

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



* Anatomie: 2^{ème} Emd ooo

App digestif :

➔ Avant H : Introdut :

→ Constitut^o de l'app digestif :

→ { des org se trouvent dans les régions (cervico-céphalique, Thoracique, abdomino-pelvienne) .

I- org cervico-céphaliques :

a- Cavité orale et son contenu :

a- Dég : Seg initial du tube digestif, où se font la gustat^o, l'insalivat^o, la masticat^o et la déglutit^o des aliments, participe à la phonation, comporte un organe essentiel → la "langue"

b- Situ : région céphalique, au dessous des fosses nasales et des maxillaires.

c- Limites de la cavité orale :

* En avant : région labiale ⇔ lèvres

* En arrière : région tonsillaire (amygdalienne)

* En haut : voûte de palatine (palais)

* En Bas : planches de la bouche

* Latéralement : région génienne (joues)

voie
sch (1)

d- Sub : de la cavité orale : 02 parties ; par les arcades alvéolo-dentaires.

en avant : vestibule orale

en arrière : cavité orale propre « cavité buccale proprement dite »

(1)

e-Communication de la cavité orale

- * en avant : ac le milieu ext par l'orifice oral ; orifice labiaux
- * en arrière : ac l'oropharynx par l'isthme du gosier.

[pause]

Isthme \Leftrightarrow passage ^{espace} qui fait communiquer la cavité buccale ac l'oropharynx ; limite :

latéralement piliers ^{ou ant} post du voile

De haut en bas : voile (lèvre) + Base de la langue
du palais

Voir
Sch (3)

Another [pause] : Le vestibule :

→ Déf : espace en fer à cheval compri entre les lèvres et les joues en avant, et l'arcade alvéolo-dentaire en arrière.
+ latéralement

→ Communication du vestibule :

→ ac l'ext : par l'orifice labial

→ ac la cavité orale proprement dit par :

→ les espaces inter-dentaires

→ région rétro-molaire

Voir
Sch (2)

Another [pause] :

la cavité orale propre :

c'est là où se trouve la langue.

Limites

* en avant + latéralement : arcades alvéolo-dentaires

* en arrière : région amygdalienne

* en haut : palais

* en bas : Plancher.

• lèvre + piliers post + piliers Ant = voile

(1)

2- Pharynx

membraneux

a- Déf

conduit musculo-fascial (aponévrotique), tendu de la base du crâne jusqu'au Bord inf du cartilage cricoïde ; à hauteur de C6 et se continue en bas par l'œsophage.

- Il est ouvert en avant et limité en arrière par la colonne vertébrale.

b- Sub: du pharynx

Voir Sch (5)

Etage	limites	Communications	Formes particulières
Sup → rhinopharynx → épipharynx → nasopharynx → cavum	En haut : Base du crâne En Bas : Voile du palais	En avant : ac les fosses nasales par les choanes En bas : ac l'oropharynx par l'isthme pharyngien	* Tonsille pharyngienne * orifice de la trompe auditive (d'Eustache)
Moy → oropharynx → Bucco-pharynx	En haut : Voile du palais En Bas : Bord sup de l'épiglotte	En avant : ac la cavité orale par l'isthme de Gorgier	* amygdale palatine
Inf → laryngo-pharynx → hypo-pharynx	En haut : Bord sup de l'épiglotte En Bas : Bord inf du cartilage cricoïde	En avant : ac larynx par l'orifice laryngé En Bas : ac l'œsophage par la brèche pharyngienne de Killian	/

[RQ]:

- * Choanes: orifice post des fosses nasales
- * Trompes d'Eustache: fait communiquer le nasopharynx ac l'oreille moyen (caisse de Tympan)

Voir Sch (6)

(2)

3- L'œsophage

a - Définition : c'est un segment du tube digestif qui fait suite au pharynx à hauteur de C₆ (Bord inf de cartilage cricoïde), se termine dans l'estomac (jonction œso-gast).
Il mesure 25 cm, aspect ext musculo-mb.

↳ aplatie d'avant en arrière (début → Bifurcation trachéale)

↳ cylindrique (Bifurcation trachéale → terminaison)

b - Origine - Trajet - Terminaison : X

→ fait suite au pharynx au n° du Bord inf du cartilage cricoïde à hauteur de C₆, et début de l'œsophage (≡) Bouche de Killian.

→ Il descend obliquement, en bas et à gauche, en avant de l'œsophage C.V passant par les régions cervicales, Thoraciques, diaphragmatiques et abdominales.

→ Il se termine dans l'abdomen en s'abouchant à l'estomac par l'orifice « cardia », après avoir traversé le diaphragme au n° du hiatus œsophagien à hauteur de Th₁₀.

c - Dimensions : lg = 25 cm, calibre = 2 à 3 cm

portion cervicale : 06 cm

portion Thoracique : 16 cm

portion diaphragmatique : 04 cm

portion abdominale : 02 cm

d - Rétrécissements : 4 rétrécissements (pas d'explication)

1/ R. Cricoidien : à son origine et à hauteur de C₆

2/ R. aortique : à son croisement ac la crosse aortique à hauteur de Th₄

3/ R. Bronchique : à son croisement ac la bronche principale G à hauteur de Th₅

4/ R. diaphragmatique : dans la traversée du diaphragme à hauteur de Th₁₀

f - Sphincters : 02 sphincters

* anatomique : au n° de la Bouche œsophagienne

* Fonctionnel : au n° du cardia

Voir sch

7, 8 et 9

portion	oesophage cervical	oesophage thoracique	oesophage abdominal
origine - Trajet - Terminais	- Il fait suite au pharynx à hauteur de C6 ↳ Bord inf du cartilage cricoïde → - Il se termine à hauteur du bord sup du manubrium sternale - Il mesure 6cm, il est situé en arrière de la trachée cervicale, les 2 sont entourés par la gaine viscérale du cou.	- Il fait suite à l'oesophage cervical à l'it du bord sup de manubrium sternale - Il descend ds le médiastin post jusqu'au n° du diaphragme qui il le traverse à hauteur de Th10 pour devenir abdominal.	- Il fait suite à l'oesophage thoracique à hauteur de Th10 - Il mesure 2cm - Il se termine ds l'estomac par un organe qui s'appelle « cardia »
Ant	1) Trachée 2) nerfs récurrents D et G 3) isthme de la Thyroïde 4) muscles sous-hyoidiens 5) muscle sterno-cléido-mastoïdien 6) Aponévrose cervicale moyenne 7) Aponévrose " superficielle 8) Espace retro-viscéral 9) Aponévrose cervical profonde 10) chaînes sympathiques cervicales 11) Colonne vertébrale 12) Lobes latéraux de la Thyroïde 13) paquet vasculo-nerveux du cou de sa gaine vasculaire	1) Trachée + bifurcation + Bronche gauche 2) Bifurcation du tronc pulmonaire 3) Atrium G + cul du sac de Haller 4) Nerf vague gauche 5) Nerf récurrent gauche BNANT 6) conduit Th, 5) Nerf vague D x8) Aorte thoracique (en bas) 9) veines hémia-azygos CC (V NAssina) 10) chaîne Sympa, 11) Colonne V À gauche: Aorte thoracique À droite: Grande veine azygos	En avant: foie En arrière: Diaphragme À gauche: région cœliaque (Toujours) (Diaphragme) 7 5 4 6 2 2
Post			
Lat			

* Vascularisation % + Innervation

	œsophage cervical	œsophage Thoracique	œsophage abdominal
Artérielle	Branche provenant de: artère Thyroïdienne inf	artères œsophagiennes artères bronchiques	a. œso-cardio-tubérositaire Branche « coronaire Stomachique » a. diaphragmatique inf
veineuse	veine Thyroïdienne inf	grande veine azygos héli-azygos X	veine œso-cardio-tubérositaire veine coronaire Stomachique « Sys porte »
Innervation	Rameaux venants des nerfs laryngés récurrents et du sympathique cervical	+ diaphragmatique: nerf vague + Sympa Thoracique par les plexus œsophagiens	

NB: des anastomoses porto caves existent au niveau de l'œsophage abdominal.

Estomac %

09 Régions Topographiques de la paroi abdominale

a - Déf :

seg dilaté du tube digestif qui fait suite à l'œsophage et se termine par le duodénum au n° de la jonction duodéno-pylorique.

b - Situation :

Région de l'hypochondre gauche et de l'épigastre.

c - Repère Squelettique :

- l'estomac se projette sur le gril costal de la 5^e → 10^e côte
- " est situé à gauche de la CV, il s'étend de Th₁₀ → L₁

d - Dimension :

lg = 25 cm

Lr = 15 cm

l = 1,2 litres.

Voir Sch 13

abdominal

e- configuration extérieure de l'estomac :

Voir Sch 16

L'estomac a la forme allongée, ressemble à une cornemuse, (++)
 Ant
 * 02 faces { grande (à gauche)
 post { petite (à droite)

* 02 incisures { angostrique & angle de Hiss
 angulaire
 * 02 orifices { du cardia
 pylorique.

et : partie verticale = fundus (grosse tubérosité) +

02 seg (parties)

corps de l'estomac

partie horizontale / oblique = antre de l'estomac + pylore avec la petite tubérosité

f- configuration interne de l'estomac

\$ muqueuse (++) des plis longitudinaux, dont certains forment des replis valvulaires :
 • valvule anogastrique (de Gubarooff) et
 • valvule annulaire.

[RQ] : 02 zones de sécrétion :

↳ acide : (E) partie verticale (fundus + corps)

↳ alcaline : (E) partie horizontale (antre)

g- constitution de l'estomac

3 leurs tuniques :

Voir Sch 18

1) Séreuse (péritoine)

2) musculaire : 03 tuniques : couches

a) couche longitudinale

b) " circulaire

c) " oblique

3) Sous-muqueuse

4) muqueuse : (++) des plis longitudinaux de + imp est

au niveau du cardia → valvule de Gubarooff.

H - Rapport de l'estomac

VOIR Sch 19, 20

de la grosse tubérosité	grande courbure	de la face Ant
<ul style="list-style-type: none"> • Diaphragme • organes Thoraciques < poumon, plèvre, cœur, péricarde > 	<ul style="list-style-type: none"> • Rate • Angle colique Gauche 	<ul style="list-style-type: none"> • x 02 segs → seg sup Thoraciq : en Rapport avec la grille costale → seg inf Abdominal : en Rapport avec la paroi abdominale
de la pt tubérosité	petite courbure	de la face post
<ul style="list-style-type: none"> • colon transverse 	<ul style="list-style-type: none"> • foie • Région cœliaque 	<ul style="list-style-type: none"> • Bourse omentale (arrière cavité des épiploons) • Rein gauche, • Pancréas

I - Moyens de fixation de l'estomac

VOIR Sch 21

I - Œsophage en haut

Duodénum en bas

II - Replis péritonéaux :

- (1) Epiploon gastro-hépatique & ptt épiploon = ptt omentum
- (2) Epiploon gastro-splénique
- (3) le grand épiploon + lig gastro-colique
- (4) lig gastro-phrénique / lig suspenseur de l'estomac

* Vascularisation de l'estomac

VOIR sch 22

→ Artérielle : d'apd essentiellement du Tronc cœliaque & se situe ds la face Ant de l'aorte abdominale à hauteur de Th₁₂

1- Cercle artériel de la petite courbure : anastomose de 02 artères :

↳ a. gastrique G « coronaire stomacique »

↳ a. gastrique D « a. pylorique »

lig : petit omentum

2- Cercle artériel de la grande courbure : anastomose entre 02 artères :

↳ a. gastro-épiploïque G

↳ a. gastro-épiploïque D

lig : gastro-colique

3- Artère esô-cardio-tubérositaire Ant : ← Branche de l'a. gastrique Gauche

4- Vx courts de l'estomac : proviennent de l'artère splénique

lig : gastro-phrénique

se distribuent derrière l'estomac, la + Imp : a. esô-cardio-tubérositaire Post

→ Veineuse & tributaire de la veine porte

Voir sch 23

Les veines sont calquées sur les artères homologues.

1- Cercle veineux de la petite courbure: anastomose de 02 veines

↳ Veine gastrique gauche

↳ Veine gastrique droite

2- Cercle veineux de la grande courbure: anastomose entre 02 veines

↳ Veine gastro-épiploïque G

↳ Veine gastro-épiploïque D

3- Veine gastro-cardi-tubérositaire Ant: se jette ds la veine gastrique G

4- Vx gastriques courts: se jettent ds la veine splénique.

se distribuent derrière l'estomac

lig gastro-phrénique

Bloc Duodéno-Pancréatique « BDP »

↳ constitué par 02 organes étroitement liés: Duodénum + Pancréas

En rapport avec la voie biliaire principale → "Conduit hépato-cholécroque"

Situation:

* profondément, situé ds la région lombaire.

Voir sch 24

→ plaque contre la paroi abdominale post, en avant de la colonne vertébrale ou lombaire et des gros vx, en arrière du péritoine pariétal postérieur.

Duodénum + Pancréas → organes rétro-péritonéaux.

Repère Squelettique:

Voir sch 25

D₁: portion Sup; oblique en haut et en arrière en regard de L₂

D₂: portion descendante; elle va de L₁ à L₄, à droite de la CV.

D₃: portion horizontale; elle est en avant de L₄.

D₄: portion ascendante; elle va de L₄ à L₂.

Dimension: 30cm: D₁ = 5cm, D₂ = 10cm, D₃ = 10cm, D₄ = 5cm.

le pancréas: tête et corps se projettent sur L₁, L₂ et L₃

Duodénum : Forme et Dimensions

⇒ Déf : seg de l'intestin grêle, qui fait suite à l'estomac au niveau de la jonction duodéno-pylorique et se termine par le jéjunum au niveau de la jonction duodéno-jéjunale.

voir sch 26

⇒ Forme : Rectangle ou cadre ouvert à gauche, ac 04 portions dénommées : D_1, D_2, D_3, D_4

PSI : Genus superius = angle entre D_1 et D_2

Pancréas : Forme et Dimensions :

⇒ Déf : c'est une glande mixte : endocrine et exocrine.

Endocrine : fabrique : Insuline + Glucagon ; qui passent directement ds le sang au n° des capillaires

Exocrine : fabrique les enzymes pancréatiques qui se déversent ds les conduits pancréatiques puis ds le D_2

⇒ Forme : allongée de droit à gauche, oblique de bas en haut (+) 04 segments : Tête, isthme, corps et queue.

[panse] : Tubercules + Gouttières :

* 03 Tubercules + 01 processus :

voir sch 27

* Tubercule pré-duodéal

* Tubercule omental « épiploïque ou pancréatique »

* Tubercule pancréatique gauche ?

* Processus uncinatus (crochet du pancréas = le petit pancréas de Winslow)

* 03 Gouttières :

* Gouttière duodénale

* Gouttière des vx spléniques

* Gouttière des vx mésentériques supérieurs

2^{ème} [pause] : Conduits Pancréatiques :

VOIR sch 28 29

- ⇒ Conduit pancréatique principale (canal de Wirsung) : il parcourt toute la glande depuis la queue → tête ou il se termine en compagnie du conduit cholédoque ds le 2^{ème} duodénum au n° de la grande caroncule « P.D.M »
- ⇒ conduit pancréatique accessoire : il situe uniquement au n° de la tête, il se termine ds le 2^{ème} duodénum à 1 ou 2 cm, au dessus de la papille duodénale majeure.

+ ⇒ Conduit cholédoque

Ce qu'il faut savoir : la muqueuse duodénale (++) :

villosités + follicules clos + valvules conniventes + papilles duodénales Majeur et Min

App sphinctérien d'Oddi : annexé à la papille duodénale Majeure, (++)

↳ Sphincter du conduit cholédoque.

↳ Sphincter du conduit pancréatique principale (canal de Wirsung)

↳ Sphincter ampullaire

* Rapports du Bloc duodéno-Pancréatique . (VOIR le tableau)

* Vascularisation :

I-Artérielle : Tributaire du Tronc cœliaque + mésentérique Sup

03 artères pancréatico-duodénales :

- 1) artère pancréatico-duodénale droite Sup
- 2) artère pancréatico-duodénale droite Inf.
- 3) artère pancréatico-duodénale gauche.

02 artères pancréatiques

- 4) artère pancréatique principale (Sup)
- 5) artère pancréatique inf

VOIR sch 35

I - Rapports péritonéaux et moyen de fixation	Rapports avec le péritoine partiel postérieur	Rapports avec la racine du mésocolon transverse	Rapports avec la racine du mésentère
	<ul style="list-style-type: none"> le P.P.P tapisse la face Ant du BDP, par conséquent le duodénum et le pancréas → org rétro-péritonéaux 	<ul style="list-style-type: none"> le mésocolon transverse se fixe par sa racine en avant du BDP en 3° : <ul style="list-style-type: none"> ↳ seg sup - mésocolon ↳ seg sous - mésocolon 	<ul style="list-style-type: none"> la racine du mésentère se fixe en avant du 3^{ème} D et processus uncinatus, il se le duodénum en 2 seg
II - Rapports vis la loge duodéno-pancréatique.	<p>1) <u>Rapport du Duodénum et le pancréas entre eux</u></p> <p>2) <u>Veine porte</u> : Elle se forme entièrement du l'estomac du pancréas.</p> <p>3) <u>Rapport avec le conduit cholédoque</u> : il est en arrière de D₁ et de la tête du pancréas pour se terminer ds la grande crosse (D₂)</p> <p>4) <u>Rapports avec les Vx et les nerfs</u></p>	V. sch 31	V. sch 31
III - Rapports en dehors de la loge	<p><u>Rapports « Post »</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Les reins 2) Les urètres 3) Vx gonadiques 4) colonne vertébrale 5) Gros Vx (aorte abdominale - VCI) 	<p><u>Rapports « Ant »</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) de génius Sup^{inf} ⇒ Face inf du foie + vésicule biliaire 2) D₂ tête du pancréas ⇒ colon ascendant + colon transverse 3) processus uncinatus D₃ ⇒ intestin grêle 4) corps du pancréas ⇒ estomac + colon transverse 5) queue du pancréas ⇒ rate 	voir sch 32

Suite aux Rapports péritonéaux et moyen de fixation ← le BDP est fixé à la paroi lombaire par → la fascia de Treitz ← check IT

II - III = Rpt avec les organes.

II - veineuse : assurée par le sys porte, les veines sont cotées sur celles des artères.

* 03 veines pancréatico-duodénales

- 1) Veine pancréatico-duodénale droite sup (se termine ds le tronc porte)
- 2) Veine pancréatico-duodénale droite Inf
- 3) Veine pancréatico-duodénale gauche

* 02 veines pancréatiques

- 4) Veines pancréatiques Sup (se jettent ds la veine Splénique) voir Sch 36
- 5) Veines pancréatiques Inf (se jettent ds la veine mésentérique Sup)

Jéjuno-Iléon « Intestin grêle » *

a-Def : Seg du tube digestif qui fait suite au duodénum au n° de la jonction duodéno-jéjunale et se termine ds le colon ascendant par l'orifice ou valvule : iléo-caecale.

→ **mesure :** 6,5 m, 15 cmse intestinales ⇒ Flexuosité.

→ **Situation :** étage sous mésentérique de l'abdomen.

→ **Sub :** 02 parties : * **Jéjunum** : en haut et à gauche.
* **Iléon** : en bas et à droite.

b-Moyens de Fixité :

→ Le jéjuno-Iléon est fixé à la paroi post par un **Replis péritonéal** →

Mésentère, qui présente 02 segments

1) Seg libre « mobile » intestinal (6 cm)

2) Seg fixe → racine du mésentère (15 cm)

(oblique de haut en bas et de gauche à droite de L2 → Fosse Iliaque D)

* Vascularisation :

assurée par les **artères** et les **veines** intestinales ; Branches de l'artère et la veine mésentériques Sup.

⇒ **Organisation :** *

* artères intestinales.

* arcades vasculaires.

* Vx droits.

voir Sch 38

I Gros Intestin = Colon + Rectum

a) Déf : partie terminale du tube digestif, fait suite à l'intestin grêle au n° de la jonction iléo-caecale et se termine par l'anus.

02 Seg : * **Colon** ds la cavité abdominale.

Δ lg = 1,5 m

* **Rectum** ds la cavité pelvienne.

I- Le colon : (partie de gros intestin ; entre l'orifice iléo-caecale et le Rectum)

(++) : 06 Seg

02 Angles

- Cæcum
- Colon ascendant
- Colon Transverse
- Colon descendant
- Colon Iliaque
- Colon sigmoïde

VOIR
Sch 39

- angle Colique D / hépatique
- angle Colique G / Splénique.

[Pause] : caractères distinctifs du Colon :

* **Gros Calibre**

/ * **Bosselures**

VOIR
Sch 40

* **Bandelettes Longitudinales :** nbr de 03 sur l'ensemble du gros intestin sauf au n° du colon sigmoïde (nbr de 02), elles sont inexistantes au n° de rectum.

* **Appendices épiploïques :** amas graisseux qui se fixent sur la paroi du gros intestin

(1) : **Le Cæcum :**

* → Seg initial du colon en forme de culs de sac, il porte un diverticule appelé **appendice vermiforme**, au n° de sa paroi médiale s'abouche l'Iléon par un orifice iléo-caecal munit de la valvule iléo-caecale → **Valvule de Bauhin**

VOIR
Sch 41

* **[RQ] :** Les Bandelettes longitudinales convergent de la Base de l'appendice vermiforme.

Sch 42

* **Situation :** **Fosse Iliaque droite**, mais il peut situer + haut.

* **Rapports :** **En avant :** paroi abdominale

En arrière : muscle iliaque

En dedans : urètre D + Vx iliaques
urètre D

VOIR
Sch 43

* La position de l'appendice

- 1) position médiale descendante
- 2) position pré-caecale ascendante
- 3) position rétro-caecale ascendante

- 4) position sous-caecale
- 5) position médiale ascendante.

voir sch 44

* Vascularisation du caeco-appendice.

assurée par l'artère + veine mésentériques supérieures

- ① artère récurrente iléale
- ② artère para-colique ascendante
- ③ artère caecale Ant
- ④ artère caecale post
- ⑤ artère appendiculaire.

voir sch 45

(2) Colon ascendant	(3) Colon Transverse	(4) Colon descendant	(5) Colon Iliaque	(6) Colon Sigmoidé
fait suite du caecum puis il monte à droite ds la cavité abdominale plaqué contre la paroi lombaire jusqu'au n° du foie où il se caude vers la gauche formant l'Angle colique D « hépatique »	fait suite à l'angle colique D; pour se porter transversalement vers la G en avant du BDP; jusqu'au n° de la rate où il se porte vers le bas pour former l'angle colique G « splénique »	fait suite à l'angle splénique puis il va à gauche ds la cavité abdominale plaqué contre la paroi lombaire il se termine à hauteur de la crête iliaque en devenant colon iliaque	fait suite au colon descendant, il parcourt la fosse iliaque G, jusqu'au n° de l'articulation sacro-iliaque, il devient colon sigmoïde	fait suite au colon iliaque, il désigne une anse mobile +/- Imp. Il se termine par le rectum à hauteur de la 8ème vertèbre sacrée (S3)

* Moyen de fixation du colon

voir sch 46

* Rapports du Colon :

n'oubliez pas de re-lire ce qu'il y a

ds le livre concernant les moyens de fixation

A/ Rapports Postérieurs :

- Colon ascendant: rein D (en arrière), uretère B + VCI + Vx gonadiques B (en dedans)
- Angle Colique B : le foie (en arrière)
- Colon transverse: BDP
- Angle Colique G : la rate (en arrière)
- Colon descendant: rein G (en arrière), uretère G + aorte + Vx gonadiques G (en dedans)

B/ Rapports Antérieurs :

- paroi abdominale antéro-latérale.



(8)

* Vasculatisation du côlon :

↳ Tributaires des Vx mésentériques Sup et Inf

I- Artérielle :

voir sch 46

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| 1/ a. colique droite inférieure | , 1'/ a. colique gauche inférieure |
| 2/ a. colique droite moyenne | , 2'/ a. colique gauche moyenne |
| 3/ a. colique droite supérieure | , 3'/ a. colique gauche supérieure |

[NB] :

* arcade de Riolon "arcade paracolique du côlon transverse" \Rightarrow anastomose entre les 02 branches crâiales D et G des 02 artères coliques supérieures D et G

* arcade paracolique des colons descendant et iléo-pelviens.

II- veineuse :

voir sch 47

Se fait vers le sys porte par l'intermédiaire de 02 veines mésentériques Sup + Inf

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1/ vn. colique droite inférieure | 1'/ vn. colique gauche inférieure |
| 2/ vn. colique droite moyenne | 2'/ vn. colique gauche moyenne |
| 3/ vn. colique droite supérieure | 3'/ vn. colique gauche supérieure |

II- Rectum

Déf : seg terminal du tube digestif.

Situation : ds l'excavation pelvienne / ds le petit bassin en avant du sacrum et du coccyx.

Il fait suite : au côlon sigmoïde au n° de la jonction recto-sigmoïdienne à hauteur de S3 et se termine par l'anus. (jonction ano-cutanée)

Sub : 02 seg : seg : pelvien \Leftrightarrow ampoule rectale
seg : périnéal \Leftrightarrow canal anal.

voir sch 48

\Rightarrow Les 02 seg sont reliés par un coude du Rectum \rightarrow Cap anal.

Configuration interne : 03 zones + 03 lignes

voir sch 49

\rightarrow ligne ano-rectale

\rightarrow zone des colonnes

\rightarrow ligne ano-cutanée (pecténé)

\rightarrow zone cutanée lisse.

\rightarrow ligne blanche de Hilton

\rightarrow zone cutanée.

Rapports du rectum :

A/ Rapports Post : identiques chez l'♂ + la ♀ ?
 → face Ant du sacrum + plexus sacral « os coxal »

B/ Rapports Ant : ± b :

C/ Rapports Lat :

voir sch 50
51
52

PS/ Le rectum est en rapport ac : les espaces pelvi-rectaux Sup et Inf :

Vascularisation du rectum :

A/ Vascularisation artérielle : 03 artères

voir sch 53

1) artères rectales supérieures : Branches de l'artère mésentérique inférieure

2) artères rectales moyennes : Branches de l'artère hypo-gastrique

3) artères rectales inférieures : Branches de l'artère pudendale interne

B/ Drainage veineux :

voir sch 54

[assuré par le sys cave inférieur et le sys porte], d'où les anastomoses porto-caves, au n° du rectum par 03 veines qui suivent le trajet des artères :

1) veines rectales supérieures : naissent au n° du seg initial du rectum, puis elles s'anastomosent entre elles et se jettent ds la veine mésentérique inférieure

2) veines rectales moyennes : naissent du plexus veineux de la paroi rectale au n° de la portion inférieure du rectum pelvien et du canal anal.

→ Elles se jettent directement dans la veine hypo-gastrique

3) veines rectales inférieures : naissent de plexus veineux de la paroi rectale près de la marge anale. Elles se jettent ds la veine pudendale interne

Le foie :

Def : organe glandulaire, la + volumineuse glande digestive de l'organisme, participe à l'activité métabolique et reçoit le sang du tube digestif par la veine porte.

Forme et dimensions :

→ Forme : seg d'ovoïde ac une grosse ext droite.

→ Poids : 1500 g. lg : 28 cm. le : 16 cm ép : 8 cm

Situation :

hypocondre gauche Droit, mais il se prolonge à gauche jusqu'au n° de l'épigastre et l'hypocondre gauche ← à ce niveau il est situé en avant de l'estomac

[NB : si le foie traverse le rebord costal on vient d'avoir une hépatomégalie



Configuration Extérieure : le foie (++)

→ 02 ext : droite « grosse »

gauche « pointée », « effilée »

→ 03 faces : → face Ant ou bien « diaphragmatique »

→ face Inf ou bien « viscérale »

→ face Post ou bien « diaphragmatique »

→ 03 Bords → B Ant

→ B postéro-sup

→ B postéro-inf

voir sch
55, 56

[NB : la face Ant est divisée en 02 lobes : Det G, par le ligament falciforme
« lig suspenseur du foie »

o la face post (++) une surface dépourvue du péritoine appelé

Area
Nuda

⚠ Face Inférieure ⇔ face viscérale.

voir 57

La f. Inf: (++)

orientation : en bas et en arrière (inféro-postérieure)

A) 4 lobes:

VOIR fig 57

→ lobe caudé → lobe caudé → lobe droit → lobe gauche

B) Empreintes:

* lobe droit

* lobe gauche

• empreinte colique (Angle coliq D)

• empreinte gastrique (f. Ant de l'estomac)

• empreinte rénale (pôle sup du rein D)

• empreinte œsophagienne (gouttières)

• empreinte duodénale

C) Sillons : 3 sillons déterminent la forme d'un H majuscule.

→ Sillon antéro-postérieur droit (sagittal droit) =

fossète ~~gastrique~~ (fossète de la vésicule biliaire + Sillon de la VCI
(En avant) (En arrière)

→ Sillon antéro-postérieur gauche (sagittal gauche) =

Sillon ombilical * lig rond (En avant) + [lig] veineux d'Arantius (En arrière) (Sillon de
lig rond + lig
veineux...)

→ Sillon transversal « Hilaire » =

hile du foie qui reçoit les éléments du pédicule hépatique.

Moyens de Fixité

Le foie est fixé par les éléments suivant:

→ paroi abdominale Ant: lig suspenseur du foie + lig rond

I - Paroi postérieure:

• VCI : par les veines sus-hépatiques ; le foie rattache à la VCI ; la quelle
est fixé à la paroi abdominale
→ paroi lombaire par les lig
coronaires Det 6 + lig triangulaires Det 6

VOIR Sch 58
59

• Replis péritonéaux : lig coronaire + lig triangulaires Det 6

• Tissu conjonctif de l'axia Nuda : la face dépourvue du péritoine est reliée
en arrière ; au diaphragme par du tissu conjonctif dense.

II - Paroi antérieure: fixé à la paroi abdominale « Thoraco-abdominale » par

→ lig suspenseur du foie « lig falciforme »

→ lig rond

III - Paroi Inférieure: reliée à l'estomac par le petit-épiploon (omental) ^{ptt}

Structure

(1) une séreuse péritonéale : enveloppe le foie et donne :

voir
sch 60

↳ en avant : lig Falciforme ou lig suspenseur du foie.

↳ en arrière : lig coronaire ac lig triangulaires.

(2) Capsule propre : « Capsule de Glisson » : mb conjonctive propre du foie

Elle pénètre à l'intérieur du Hile et enveloppe les éléments du pédicule hépatique.

(3) Lobule hépatique : unités fonctionnelles du foie. séparés les uns aux

autres par les espaces portes (espace du Kiernan) (++) :

↳ chaque espace : une artère + une veine + canalicule biliaire

⇒ lobule = { de 4 hépatiques disposés de façon concentrique autour la veine centro-lobulaire.

→ Les vt centro-lobulaires se réunissent pour former veines hépatiques.

Segmentation hépatique

voir sch 61
62

05 scissures + 05 segments + 08 segments

→ Les 05 scissures portales

1) scissure portale principale « sagittale médiane » : cave inférieure → fossette cystique. ELLE va du Borol gauche de la veine

2) scissure sagittale droite

4) scissure transversale droite

3) scissure sagittale gauche

5) scissure transversale gauche

→ les seg vont s'organiser en Secteurs :

1) Secteur latéral droit < SLD > : composé des seg VI + VII

2) Secteur paramédian droit < SPM D > composé des seg I + VIII

3) Secteur para médian gauche < SPM G > composé des seg III + IV

4) Secteur dorsal (monosgmentaire) I

5) Secteur latéral gauche < SLG > monosgmentaire II

[Pause] Voies Biliaires ex 2 en 02 :

A/ Voie biliaire principale : constituée par :

- canaux hépatiques Det G.
- conduit hépatique commun.
- conduit cholédoque « se termine au n° de D2 ac le c de Wirkung »

VOIR
Sch 63

B/ Voie biliaire accessoire : constitué par :

- vésicule biliaire (col + corps + fond)
- conduit cystique

VOIR
Sch 64

pédicule hépatique

Déf : c'est l'ensemble des éléments vasculo-nerveux et biliaires qui pénètrent par le hile du foie (sillon transverse) ou qui en sortent. 02 grp d'éléments

A- Éléments principaux du pédicule hépatique :

- Veine porte : l'élément le + post du pédicule hépatique.
- artère hépatique : elle monte sur le flanc gauche de la veine porte.
- conduit hépato-cholédoque : descend sur le flanc droit de la veine porte

B- Éléments (autres) du pédicule hépatique :

- Les lymphatiques + les nerfs.

La rate :

Déf : organe lymphoïde annexé à l'appareil carotéo-vasculaire, à la forme d'un grain de café.

Dimension : poids = 150-200 g

Lg = 12 cm

Lr = 8 cm

ép = 4 cm.

VOIR
Sch 65

Situation : hypochondre gauche, ds la loge sous-phrénique gauche

sous la grille costale gauche dans la région sus-mésocolique de l'abdomen

Configuration : la rate présente :

03 faces , 03 Bords , une extrémité et une base

VOIR
Sch 66

(11)

[Dause] : Loge Splénique : la rate est encastrée ds une loge appelée

↳ Loge Splénique ← limitée :

- * En dehors, en haut : diaphragme
- * En arrière, en bas : rein gauche
- * En dedans et en avant : estomac
- * En bas : angle colique gauche

VOIR Sch
67

X* Moyens de Fixité : la rate est fixée par :

- organes qui délimitent sa loge « loge splénique »
- Vx Spléniques

→ Replis péritonéaux :

- Replis péritonéaux :
- ① épiploon gastro-splénique
 - ② épiploon pancréatico-splénique
 - ③ lig phrénico-colique gauche

VOIR Sch
68

ou
Sustentaculum
LIENS.

X Rapports : Diaphragme en dehors et en haut

Estomac en dedans et en avant

Rein gauche en arrière

Angle colique gauche

Vascularisation :

Artérielle : a. splénique : « Tronc Colique »

Veineuse : v. splénique : « Système porte »

VOIR
Sch. 69

Glande Thyroïde ⇒ + Glande ParaThyroïde.

Situation

8 sont situées au niveau de la région cervicale Ant en avant du 1^{er} anneau de la trachée et du larynx.

(Thy) → Fabrique 02 hormones : T₄ et T₃ ← Indispensables au Métabolisme gén.

(p-Thy) → fabrique des h indispensables au métabolisme pcalcaïque.

Configuration

La glande Thyroïde est constituée de 02 lobes latéraux D et G, réunis par un isthme qui présente un prolongement vers le haut appelé **pyramide de la bœuf**.

→ chaque lobe (++) 03 faces :

F. **antéro-lat**

F. **postéro-Méd**

F. **Post**

voir sch
70

Moyens de Fixité

la glande Thyroïde est fixée :

I- **par sa loge** constituée de la gaine viscérale du feuillet profond de l'aponévrose cervicale moyenne.

II- **par les lig de Grüber**

a- lig de Grüber Médian

b- lig de Grüber latéraux

voir
sch 71

+ la coupe C₆

III- **par des attaches vasculaires** qui relient la glande à la gaine vasculaire du cou.

Rapports

I- Rapports Antéro-latéraux

- 1- Muscles Infra-hyoïdiens
- 2- Muscle sterno-cleido-mastoïdien
- 3- aponévrose cervicale moyenne (ob. feuillet superficiel, e- feuillet profond)
- 4- aponévrose cervicale superficielle
- 5- peau.

II- Rapports Postéro-latéraux.

- 6- Trachée
- 7- oesophage
- 8- Nerfs laryngés récurrents, 8.D / 8.G
- 9- espace rétro-visceral
- 10- aponévrose cervicale profonde (pré-vertébrale)
- 11- chaîne sympathique cervicale D, 11.G
- 12- colonne vertébrale et muscles de la Région de la nuque.
(pré-vertébral + profonde de la nuque + scalène)
- 13- gaine vasculaire du cou (carotïde commune + veine jugulaire interne + nerf vague)

(12)

Vascularisation :

I- Artérielle : 03 artères irriguent la glande Thyroïde

voir
sch 72

1^o a. Thyroïdienne Sup: provient de la carotide externe

2^o a. Thyroïdienne Inf: provient du Tronc Thyro-Bicervico-Scapulaire (= sub-clavière)

3^o a. Thyroïdienne Médiane (a. de Neubauer), provient de la crosse aortique

II- Veineuse : 03 veines calquées sur les artères :

1^o v. Thyroïdienne Sup: se jette ds le Tronc Thyro-lyngo-facial qui se jette dans la veine jugulaire interne

voir
sch 73

2^o v. Thyroïdienne Inf: se jette ds la veine jugulaire interne

3^o v. Thyroïdiennes médianes (généralement nbre de 02, se jettent ds le Tronc VB-C-G.

voir sch 74 + 72

Innervat° :

la glande Thyroïde est innervée par le laryngé récurrent (para-Sympa..)

+ chaîne sympathique cervicale (sympathique).

voir
sch 75

voir
sch 76

voir
sch 77

voir
sch 78

voir
sch 79

voir
sch 80

voir
sch 81

voir
sch 82

voir
sch 83

voir
sch 84

voir
sch 85

voir
sch 86

voir
sch 87

voir
sch 88

voir
sch 89

voir
sch 90

voir
sch 91

voir
sch 92

voir
sch 93

voir
sch 94

voir
sch 95

voir
sch 96

voir
sch 97

voir
sch 98

voir
sch 99

voir
sch 100

voir
sch 101

voir
sch 102

voir
sch 103

voir
sch 104

voir
sch 105

voir
sch 106

voir
sch 107

voir
sch 108

voir
sch 109

voir
sch 110

voir
sch 111

voir
sch 112

voir
sch 113

voir
sch 114

voir
sch 115

voir
sch 116

voir
sch 117

voir
sch 118

voir
sch 119

voir
sch 120

voir
sch 121

voir
sch 122

voir
sch 123

voir
sch 124

voir
sch 125

voir
sch 126

voir
sch 127

voir
sch 128

voir
sch 129

voir
sch 130

voir
sch 131

voir
sch 132

voir
sch 133

voir
sch 134

voir
sch 135

voir
sch 136

voir
sch 137

voir
sch 138

voir
sch 139

voir
sch 140

voir
sch 141

voir
sch 142

voir
sch 143

voir
sch 144

voir
sch 145

voir
sch 146

voir
sch 147

voir
sch 148

voir
sch 149

voir
sch 150

voir
sch 151

voir
sch 152

voir
sch 153

voir
sch 154

voir
sch 155

voir
sch 156

voir
sch 157

voir
sch 158

voir
sch 159

voir
sch 160

voir
sch 161

voir
sch 162

voir
sch 163

voir
sch 164

voir
sch 165

voir
sch 166

voir
sch 167

voir
sch 168

voir
sch 169

voir
sch 170

voir
sch 171

voir
sch 172

voir
sch 173

voir
sch 174

voir
sch 175

voir
sch 176

voir
sch 177

voir
sch 178

voir
sch 179

voir
sch 180

voir
sch 181

voir
sch 182

voir
sch 183

voir
sch 184

voir
sch 185

voir
sch 186

voir
sch 187

voir
sch 188

voir
sch 189

voir
sch 190

voir
sch 191

voir
sch 192

voir
sch 193

voir
sch 194

voir
sch 195

voir
sch 196

voir
sch 197

voir
sch 198

voir
sch 199

voir
sch 200

voir
sch 201

voir
sch 202

voir
sch 203

voir
sch 204

voir
sch 205

voir
sch 206

voir
sch 207

voir
sch 208

voir
sch 209

voir
sch 210

voir
sch 211

voir
sch 212

voir
sch 213

voir
sch 214

voir
sch 215

voir
sch 216

voir
sch 217

voir
sch 218

voir
sch 219

voir
sch 220

voir
sch 221

voir
sch 222

voir
sch 223

voir
sch 224

voir
sch 225

voir
sch 226

voir
sch 227

voir
sch 228

voir
sch 229

voir
sch 230

voir
sch 231

voir
sch 232

voir
sch 233

voir
sch 234

voir
sch 235

voir
sch 236

voir
sch 237

voir
sch 238

voir
sch 239

voir
sch 240

voir
sch 241

voir
sch 242

voir
sch 243

voir
sch 244

voir
sch 245

voir
sch 246

voir
sch 247

voir
sch 248

voir
sch 249

voir
sch 250

voir
sch 251

voir
sch 252

voir
sch 253

voir
sch 254

voir
sch 255

voir
sch 256

voir
sch 257

voir
sch 258

voir
sch 259

voir
sch 260

voir
sch 261

voir
sch 262

voir
sch 263

voir
sch 264

voir
sch 265

voir
sch 266

voir
sch 267

voir
sch 268

voir
sch 269

voir
sch 270

voir
sch 271

voir
sch 272

voir
sch 273

voir
sch 274

voir
sch 275

voir
sch 276

voir
sch 277

voir
sch 278

voir
sch 279

voir
sch 280

voir
sch 281

voir
sch 282

voir
sch 283

voir
sch 284

voir
sch 285

voir
sch 286

voir
sch 287

voir
sch 288

voir
sch 289

voir
sch 290

voir
sch 291

voir
sch 292

voir
sch 293

voir
sch 294

voir
sch 295

voir
sch 296

voir
sch 297

voir
sch 298

voir
sch 299

voir
sch 300

voir
sch 301

voir
sch 302

voir
sch 303

voir
sch 304

voir
sch 305

voir
sch 306

voir
sch 307

voir
sch 308

voir
sch 309

voir
sch 310

voir
sch 311

voir
sch 312

voir
sch 313

voir
sch 314

voir
sch 315

voir
sch 316

voir
sch 317

voir
sch 318

voir
sch 319

voir
sch 320

voir
sch 321

voir
sch 322

voir
sch 323

voir
sch 324

voir
sch 325

voir
sch 326

voir
sch 327

voir
sch 328

* Appareil Génital mâle ♂ :

Comprend : → 02 glandes { prostate + testicule

→ Voies Spermaticques

→ La Vergé (pénis de l'homme)

voir sch -1-

I- Les Glandes

1/ La prostate: glande génitale de l'homme, forme châtaigne.

Situation : au n° du Pelvis :

au dessous de la vessie

au dessus du périnée

en avant du rectum

en arrière de la Symphyse pubienne.

→ Elle est traversée par : l'urètre prostatique. (voir sch -2-)

→ Sur la face post de l'isthme prostatique → une formation :

appelée : veru montanum ou se termine le canal éjaculateur.

Rapports post de la prostate :

* En haut : la vessie

* En bas : la périnée

* En avant : Symphyse pubienne

* En arrière : Rectum, Culs de Sac de Douglas, Apponévrose prostatopéritonéale de Denonvilliers.

2/ Testicule :

↳ Glande génitale de l'♂ qui fabrique les Spz et de la testostérone

Situation : ds les bourses (scrotum), forme : ovoïde.

⇒ présente : 02 bords, post : coiffé par l'épididyme.

II- Les Voies Spermaticques :

⇒ Voies Spermaticques intra-épididymo-testiculaires :

1) Tube séminifère

4) Cônes éfferents

2) Tube droit

5) Canal épididymaire.

3) rétestis

voir sch -4-

⇒ Voies Spermatiques extra-épididymo-testiculaires :

1) Conduit déférent : 4 portions

→ portion (testiculaire, funiculaire, inguinale, pelvienne)

la portion pelvienne (++)

→ Seg latéro-vesical.

→ Seg téro-vesical.

2) Vésicule Séminal (Réservoir de SPZ)

3) Canal éjaculateur

III - La Verges

→ Org de la Copulation (12 à 15 Cm)

Voie Sch-5-113

Constitution

↳ Corps irréguliers

• un Corps Spongieux traversé par l'urètre.

• un Corps Caverneux

→ l'ext Ant de la verge porte le Gland recouvert par le prépuce.

En avant : épididyme, testicule

En arrière : testicule, épididyme

prostate - biphid - de Devanvilles

la testicule

la Glande Génitale de l'homme

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

la testicule

* Appareil génital femelle ♀ *

I- Uterus :

→ Org de la gestation situé ds le pelvis, **en avant** du rectum, **en arrière** de la vessie, **au dessus** du vagin.

→ divisé en 03 seg : Corps, isthme et cône.

→ Orientation de l'utérus :

voir sch -1-

↳ **antéflexion** (flexion du corps par rapport au cône.

↳ **antéversion** (flexion de l'utérus par rapport au vagin.

→ Moyens de Fixité

➤ fixé en avant, aux grandes lèvres par le lig rond

➤ fixé en arrière au Sacrum par les lig utéro-sacrés

voir sch -2-

➤ fixé aux parois latérales du bassin par les lig larges

II- La trompe :

un conduit où se fait la fécondation : présente 04 portions :

1- portion interstitielle

2- portion ampullaire

2- portion isthmique

4- portion pavillon.

fixé par le méso-salpinx.

III- Ovaire :

⇔ org producteur d'ovule.

voir sch -3-

Moyens de Fixité :

1) lig utéro-ovarien

3) lig tubo-ovarien

2) lig lombo-ovarien

4) Méso-varium.

Vasculatisation # :

1) artère utérine

2) artère vaginale longue.

} proviennent de l'hypogastrique

3) artère vaginale < provient de l'a. pendendale

4) artère ovarienne < provient de l'artère abdominale.

voir sch -4-

Glandes Salivaires

⇒ la parotide :

↳ **Situation** : en avant du conduit auditif externe et du muscle sterno-cléido-mastoïdien, au dessous de l'ATM et en arrière du M. masséter.

↳ **conduit parotidien** :

articulation
temporo-mandibulaire

l'évacuation de la Salive se fait par un conduit ← **conduit de Sténon** ←

→ Son **ori** : émerge du Bord Ant de la parotide

→ Son **trajet** : il chemine horizontalement en dehors de la masséter jusqu'au muscle buccinateur qu'il perfore pour s'ouvrir à la cavité buccale.

↳ **Rapports vasculo-nerveux** :

* **vasculaire** : ac l'artère et la veine temporales superficielles

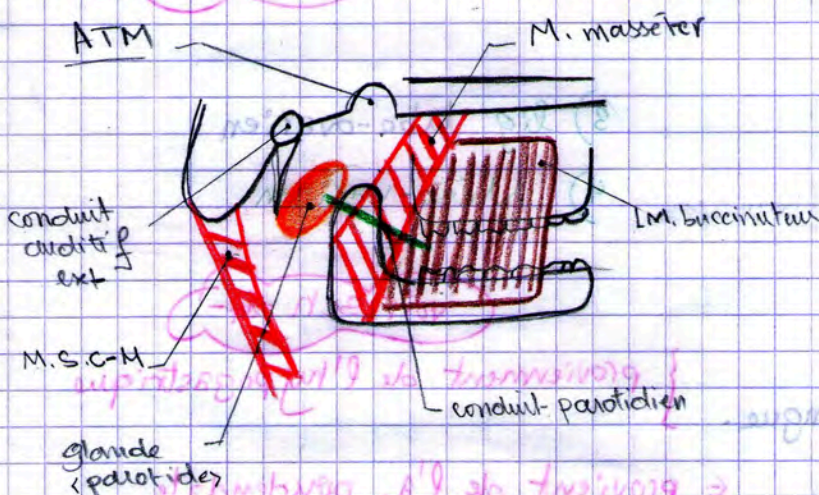
* **nerveux** : n. facial et n. auriculo-temporal.

⇒ la Submandibulaire : (++) un canal ⇒ canal de **Wharton**.

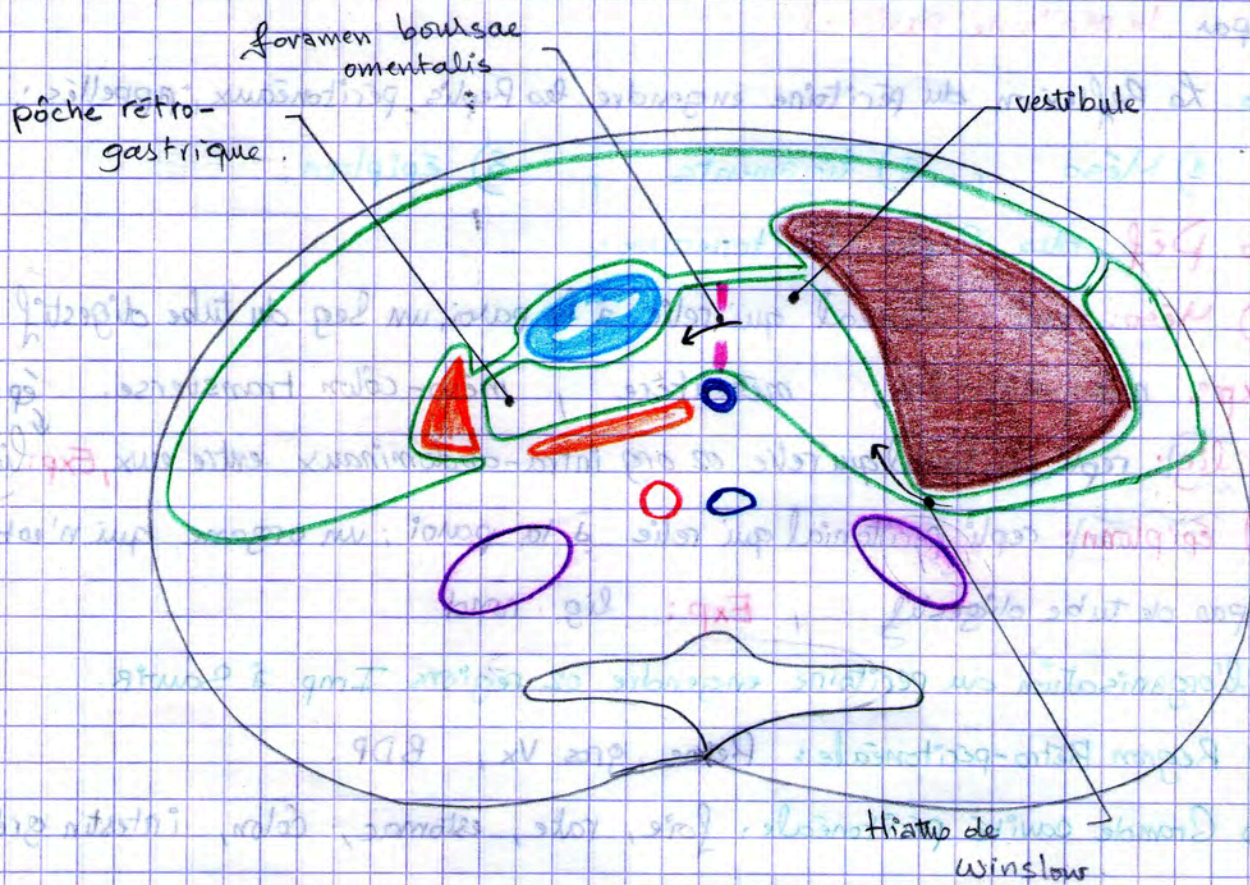
↳ **Rapports vasculo-nerveux** :

* **vasculaire** : artère et veine faciales.

* **nerveux** : n. lingual.



« voir Haute Schéma »



Péritoine

• \Leftrightarrow Sécruse à double feuillets : pariétal et viscéral.

• Le péritoine enveloppe les org de l'abdomen et tapisse la paroi abdominale par le péritoine pariétal

• La Reflexion du péritoine engendre les Replis péritonéaux ; appelés :

1) Mésos , 2) ligaments , 3) épiploon.

• Déf des Replis Péritonéaux :

1) **Mésos** : repli péritonéal qui relie à la paroi ; un seg du tube digestif

Exp : mésosigmoïde , mésentère , mésocolon transverse. ép gastro-népatin

2) **Lig** : repli péritonéal qui relie 2 org intra-abdominaux entre eux, **Exp :**

3) **Lig** : repli péritonéal qui relie à la paroi ; un organe qui n'est pas de tube digestif , **Exp :** lig. rond

l'organisation du péritoine engendre 2 régions Imp à savoir.

↳ Région Rétro-péritonéale : Reins , gros Vx , BDP.

↳ Grande cavité péritonéale : foie , rate , estomac , colon , intestin grêle.

↳ au n° de la Grande cavité péritonéale se trouve : la Bourse omentale (arrière cavité des épiploons) ; elle est divisé en 2 Compartiments :

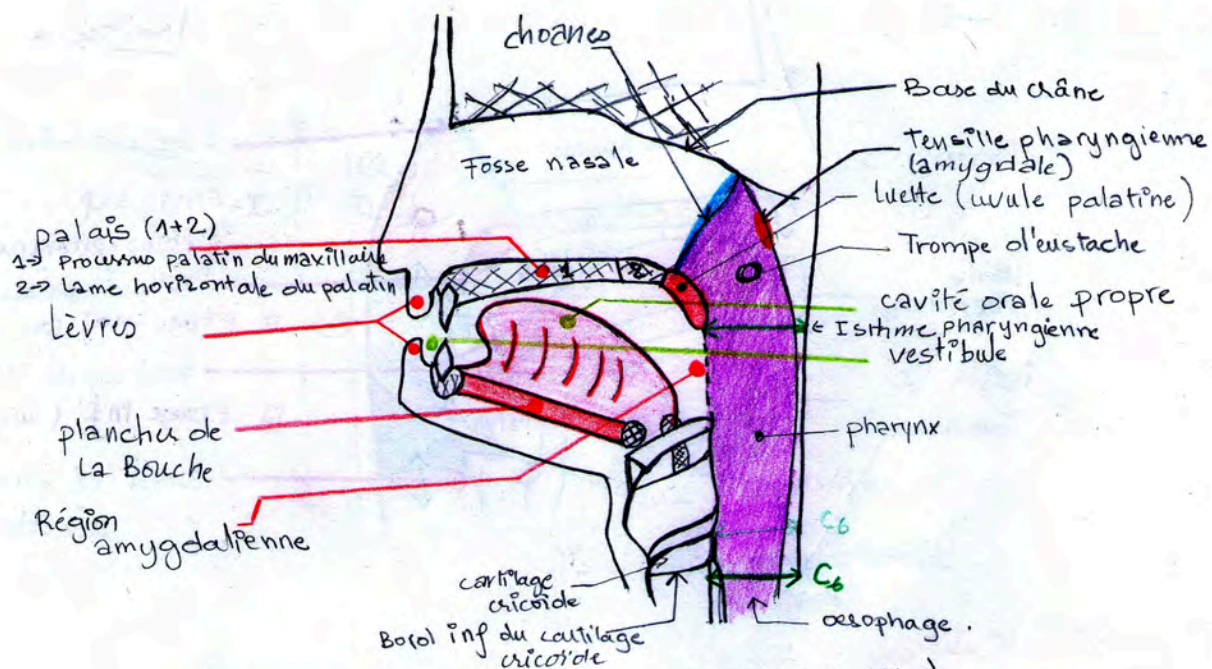
☺ : Vestibule : en arrière du petit omentum et du foie

☺ : Pôche rétro-gastrique : en arrière de l'estomac.

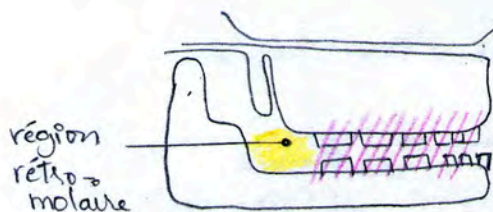
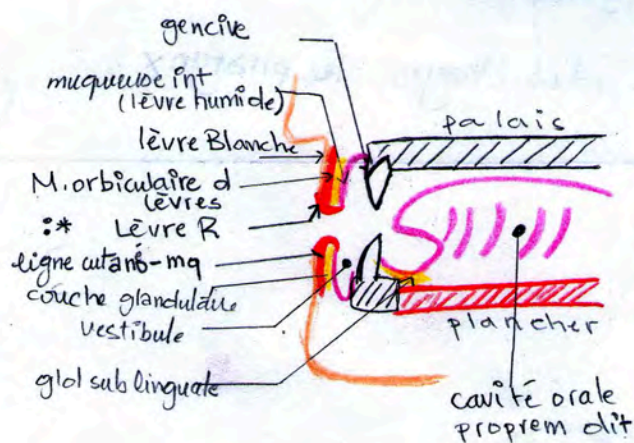
» le vestibule communique avec la poche rétro-gastrique par : **Foramen boursae omentalis**.

» La Bourse omentale communique ac la grande cavité péritonéale à gauche par un orifice appelé : **Hiatus de Winslow**.

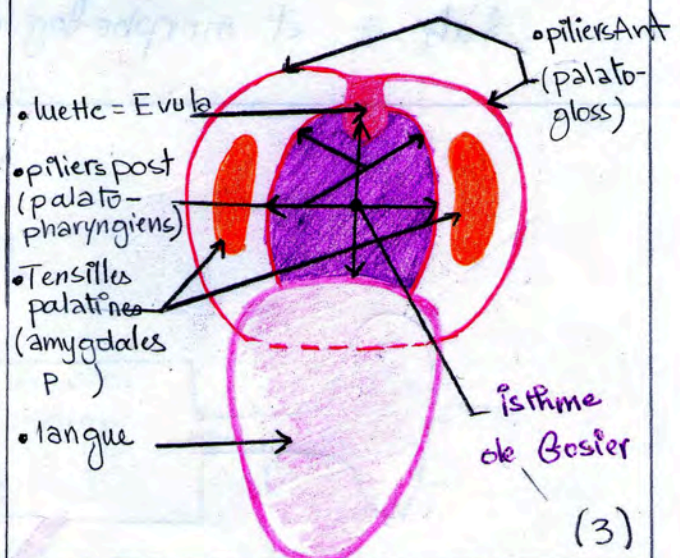
Schémas de la cavité orale 8



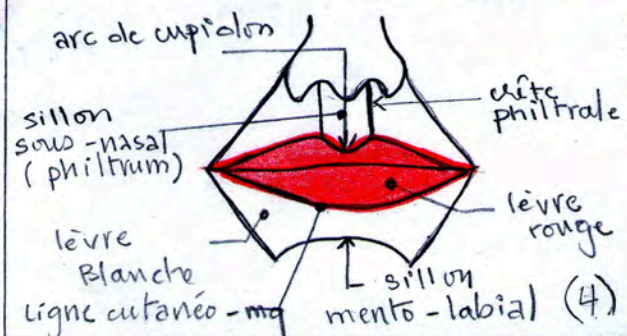
(1) cavité orale (coupe sagittale de la tête)



(2)



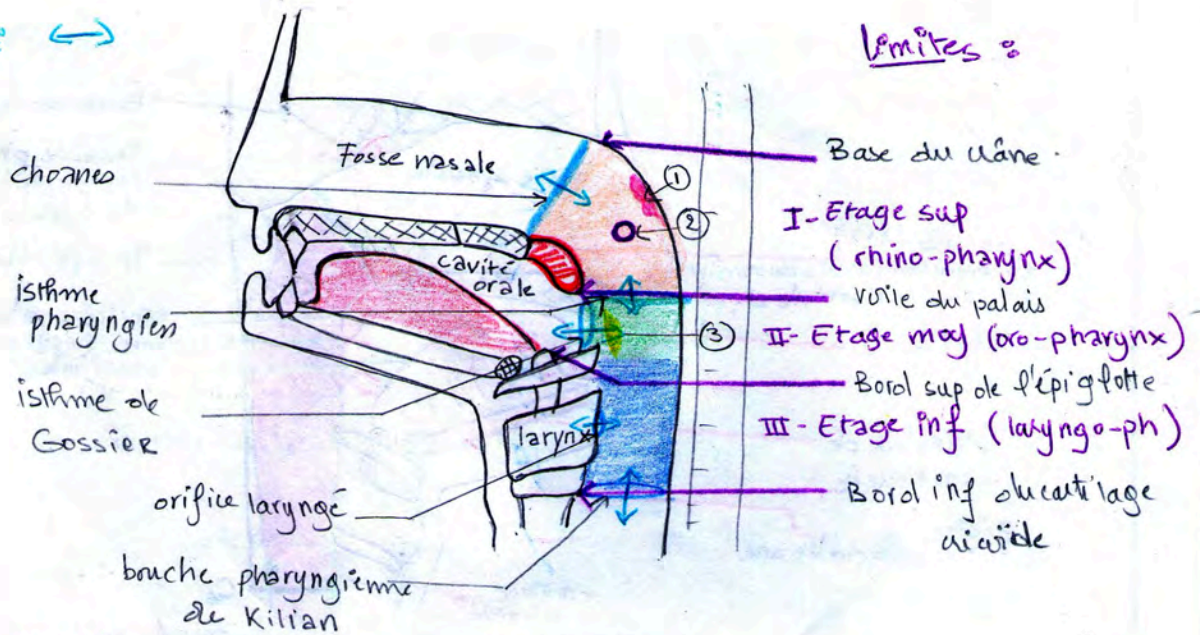
(3)



(4)

Schémas du pharynx

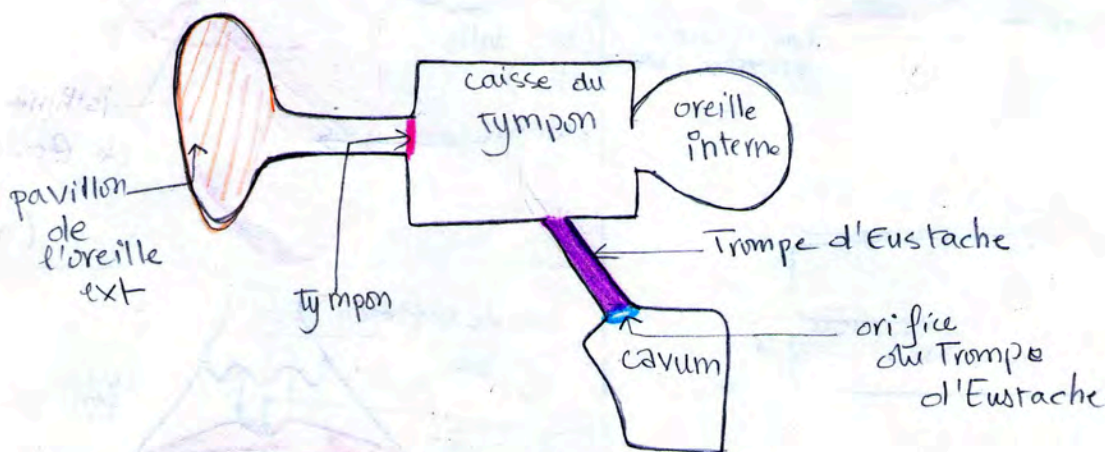
Communicat° ↔



Format° particulières

- ① ⇔ tonsille pharyngienne (amygdale pharyngienne)
- ② ⇔ orifice de la trompe auditive (trompe d'Eustache)
- ③ ⇔ tonsille palatine (amygdale palatine)

Sub ° et morphologie des étages du pharynx. (5)

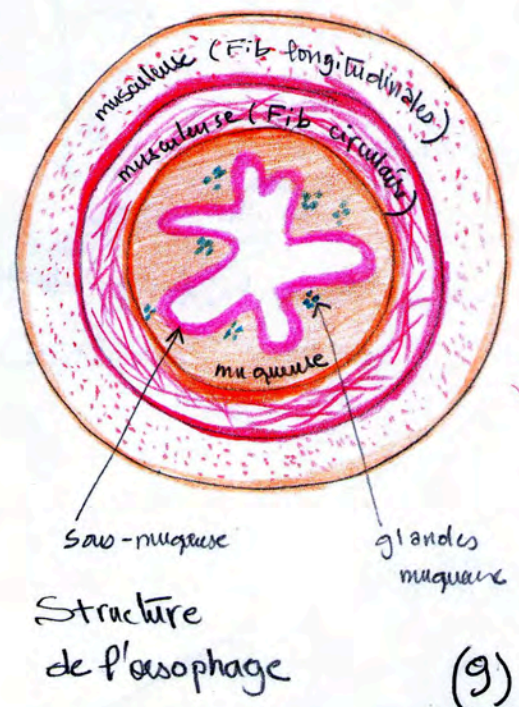
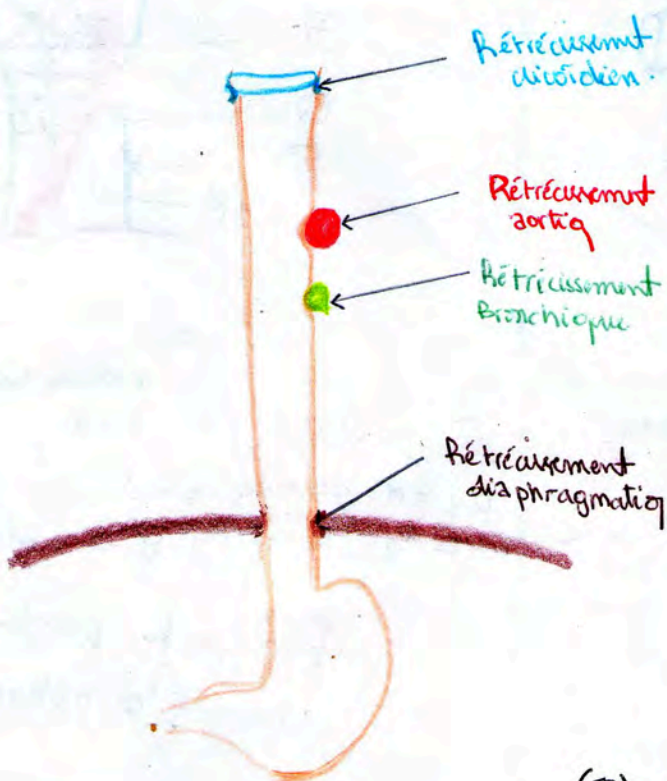
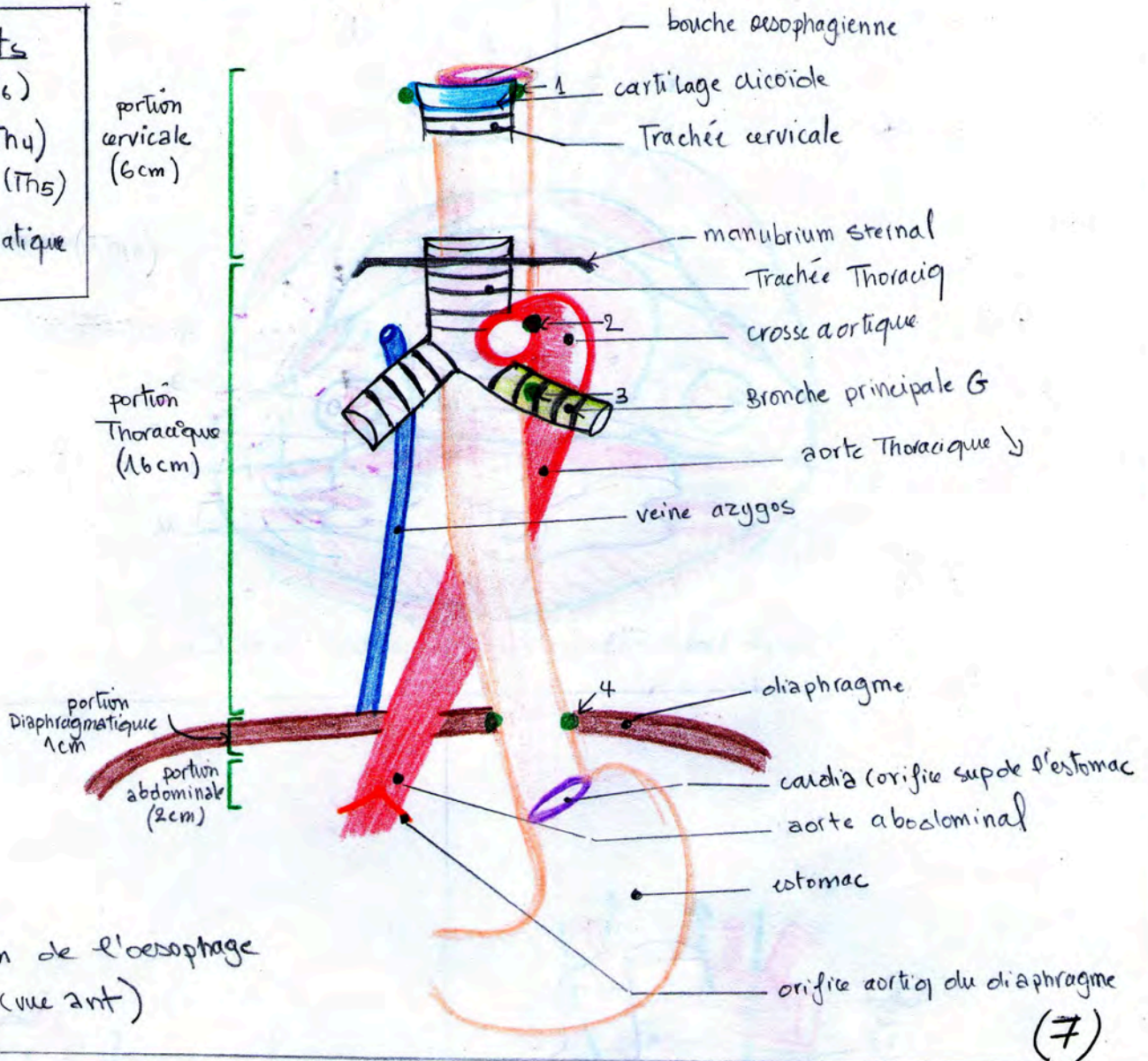


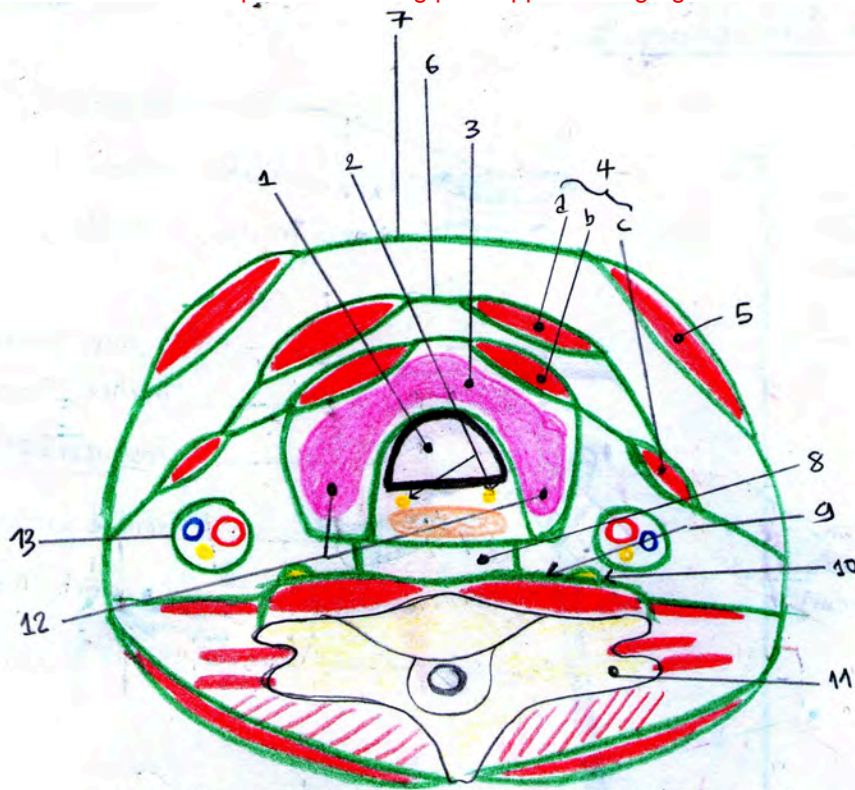
(6)

Schémas de l'œsophage

Rétrécissements

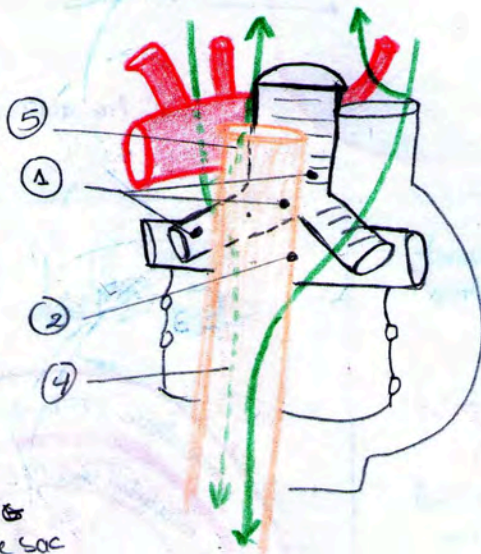
- 1- cricoïde (C₆)
- 2- aortique (Th₄)
- 3- Bronchique (Th₅)
- 4- Diaphragmatique Th₁₀





coupe horizontale du cou passant par C₆

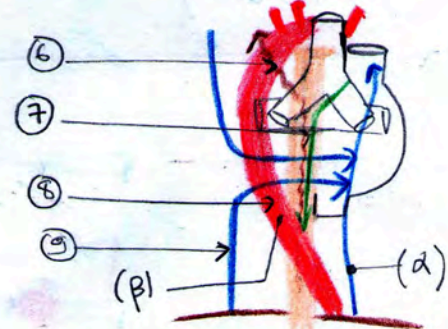
(10)



+ Atrium &
+ cul de sac
de Haller

Rapports Ant de l'œsophage
Thoracique.

(11)

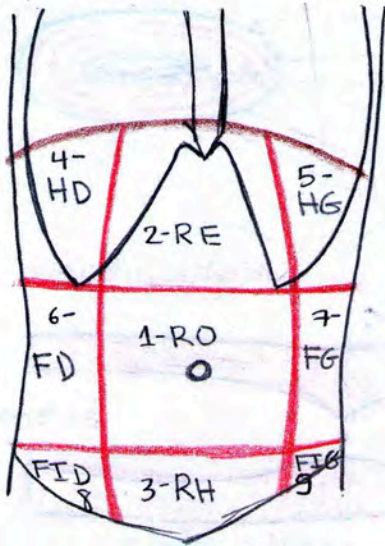


+ chaîne sympa
+ CV

R_p { α: grande veineazygos à Droite
lat { β: Aorte Th à gauche

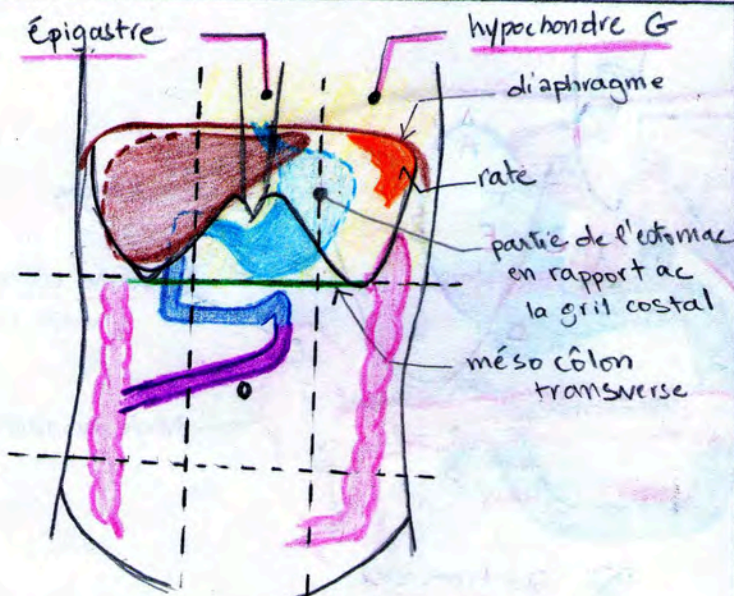
Rapports post de l'œsophage Th

(12)



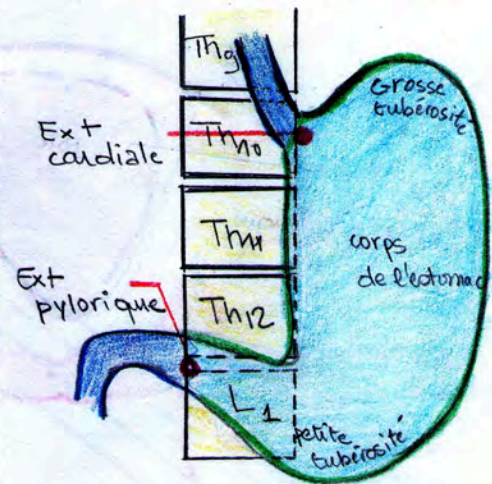
- 1- **RO** : Région ombilicale.
- 2- **RE** : Région épigastrique.
- 3- **RH** : Région hypogastrique.
- 4- **HD** : hypochondre Droit
- 5- **HG** : hypochondre Gauche
- 6- **FD** : Flanc droit
- 7- **FG** : Flanc gauche
- 8- **FID** : Fosse Iliaque Droite
- 9- **FIG** : Fosse Iliaque Gauche

(13)



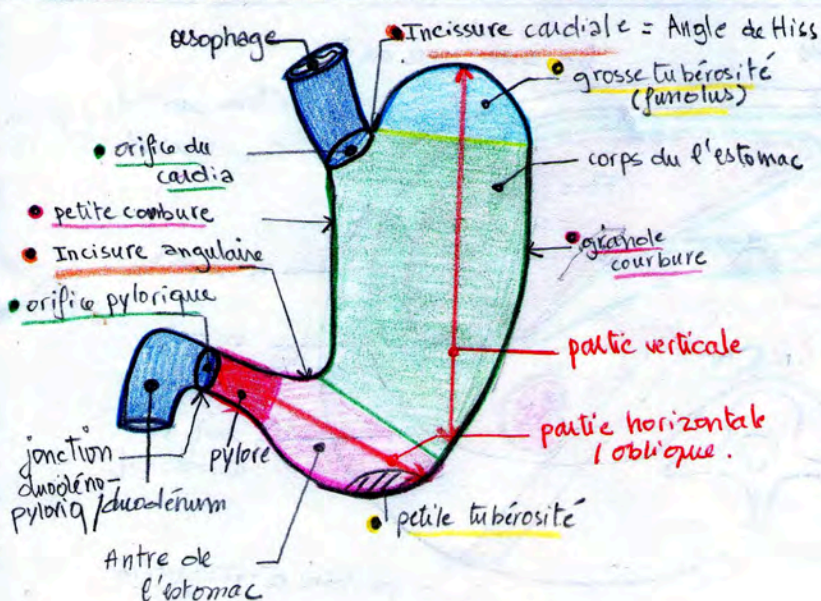
Situation de l'estomac.

(14)



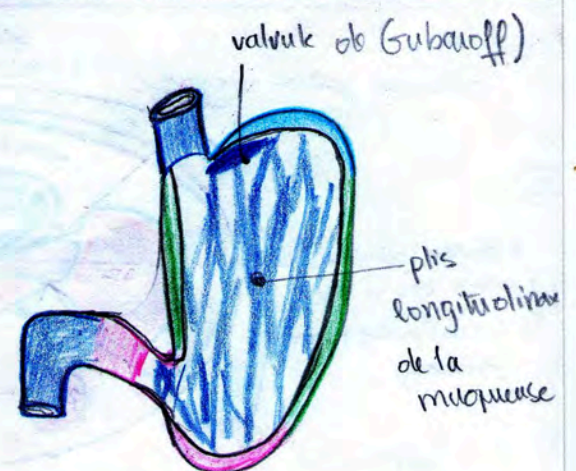
projection de l'estomac sur la CV.

(15)



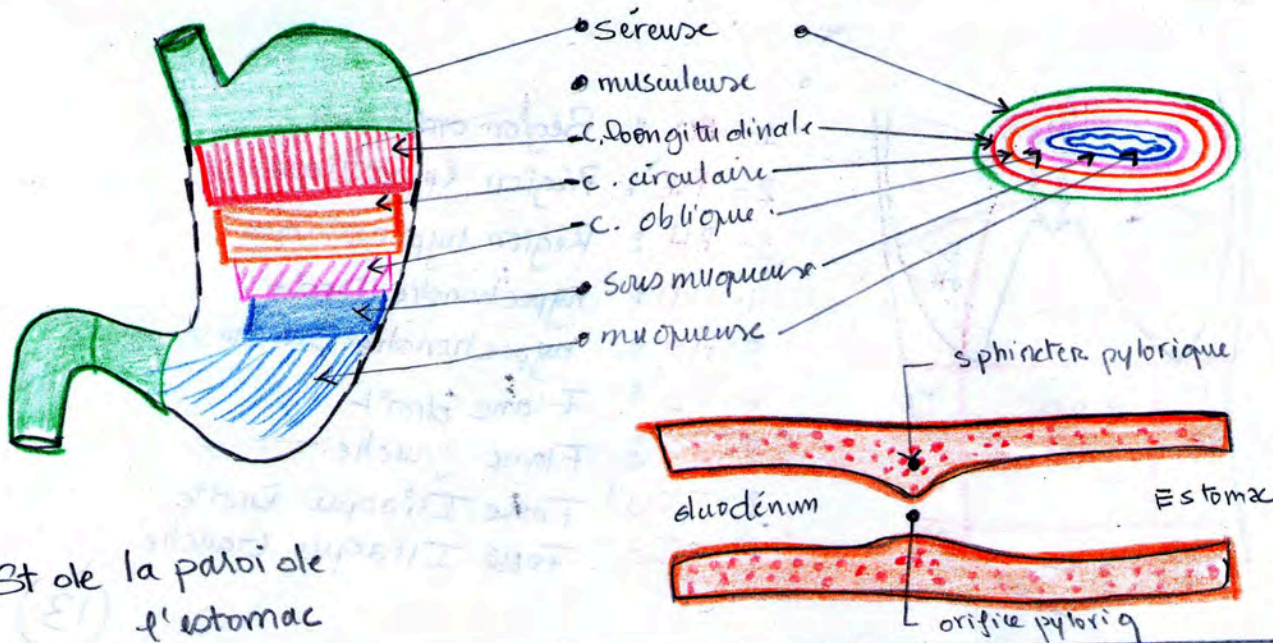
* configuration externe de l'estomac

(16)

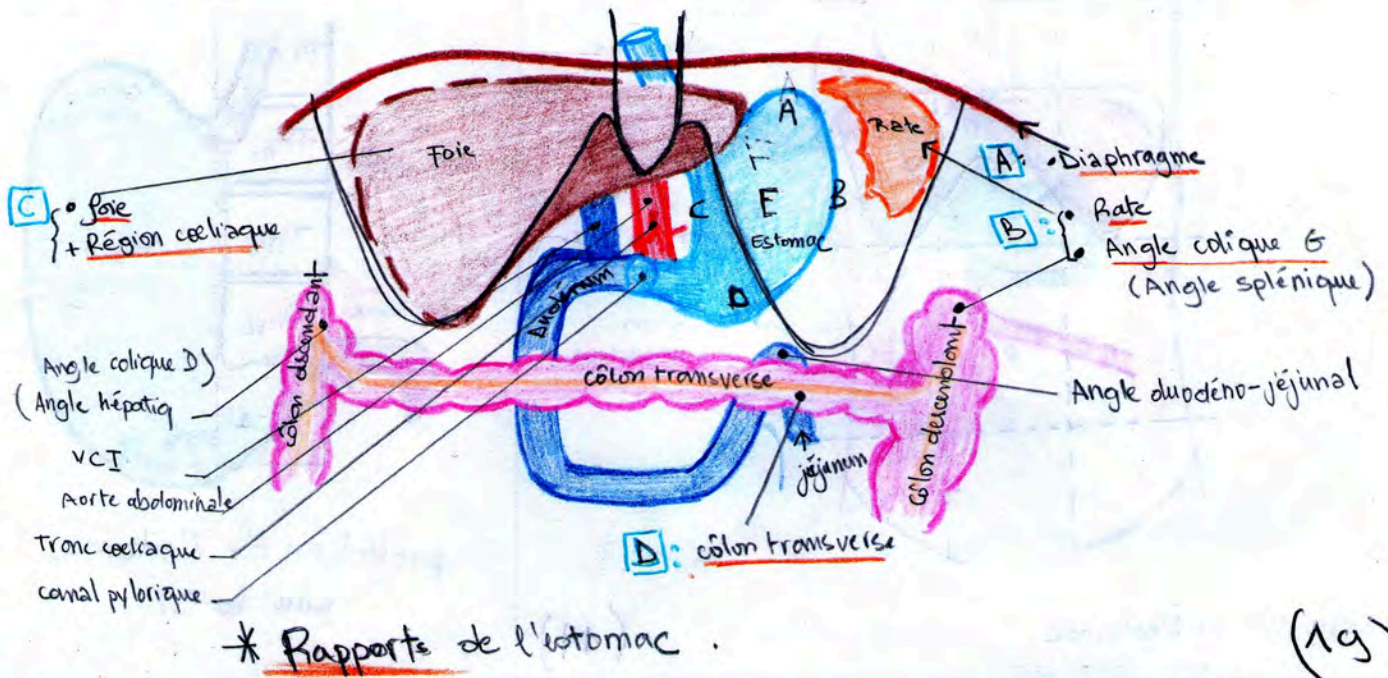


* configuration interne de l'estomac

(17)

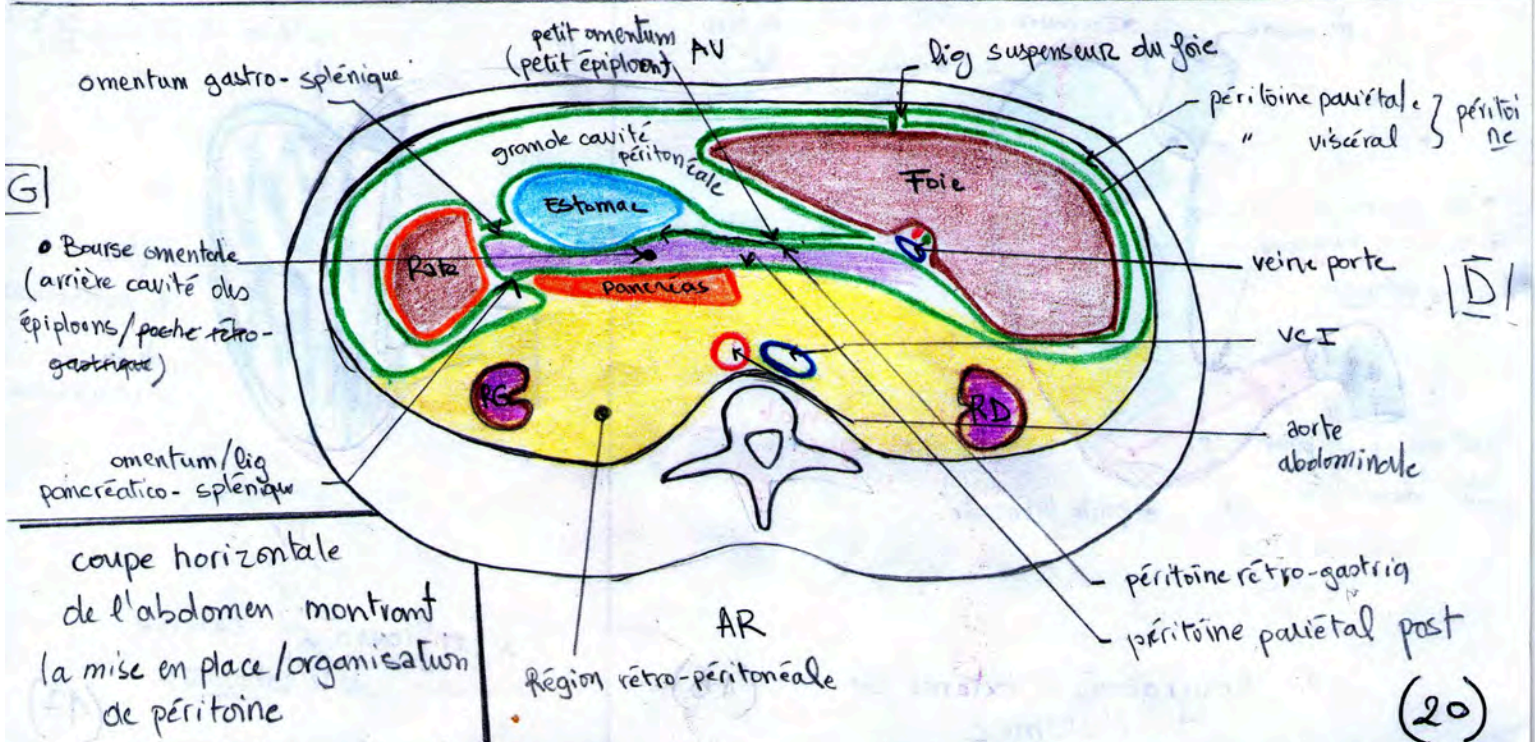


* St de la paroi de l'estomac



* Rapports de l'estomac

(19)



coupe horizontale de l'abdomen montrant la mise en place/organisation de péritoine

(20)

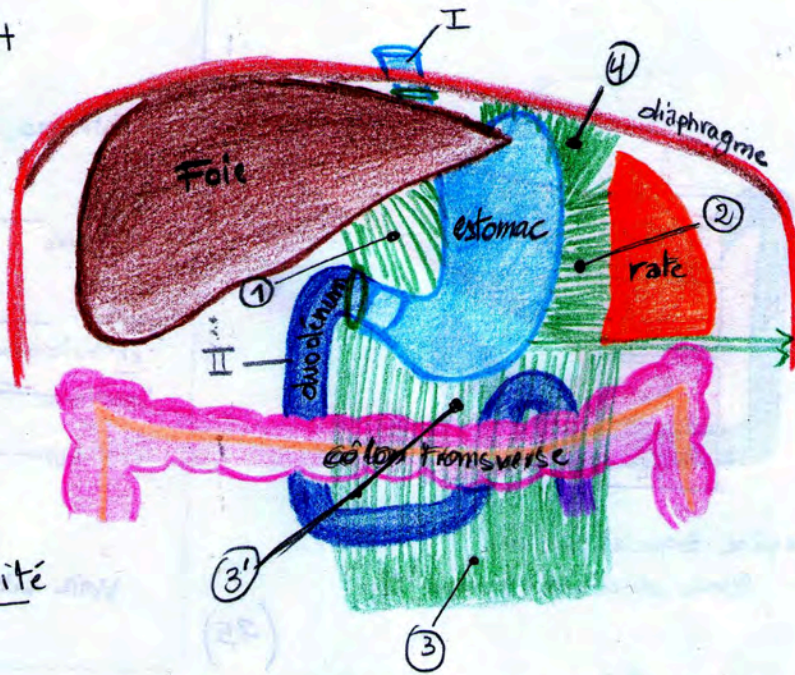
① petit omentum (pt
épiploon

② lig (lig)
gastro-splénique

③ grand omentum
(grand épiploon)

④ lig gastro-
splénique / lig
suspenseur de
l'estomac

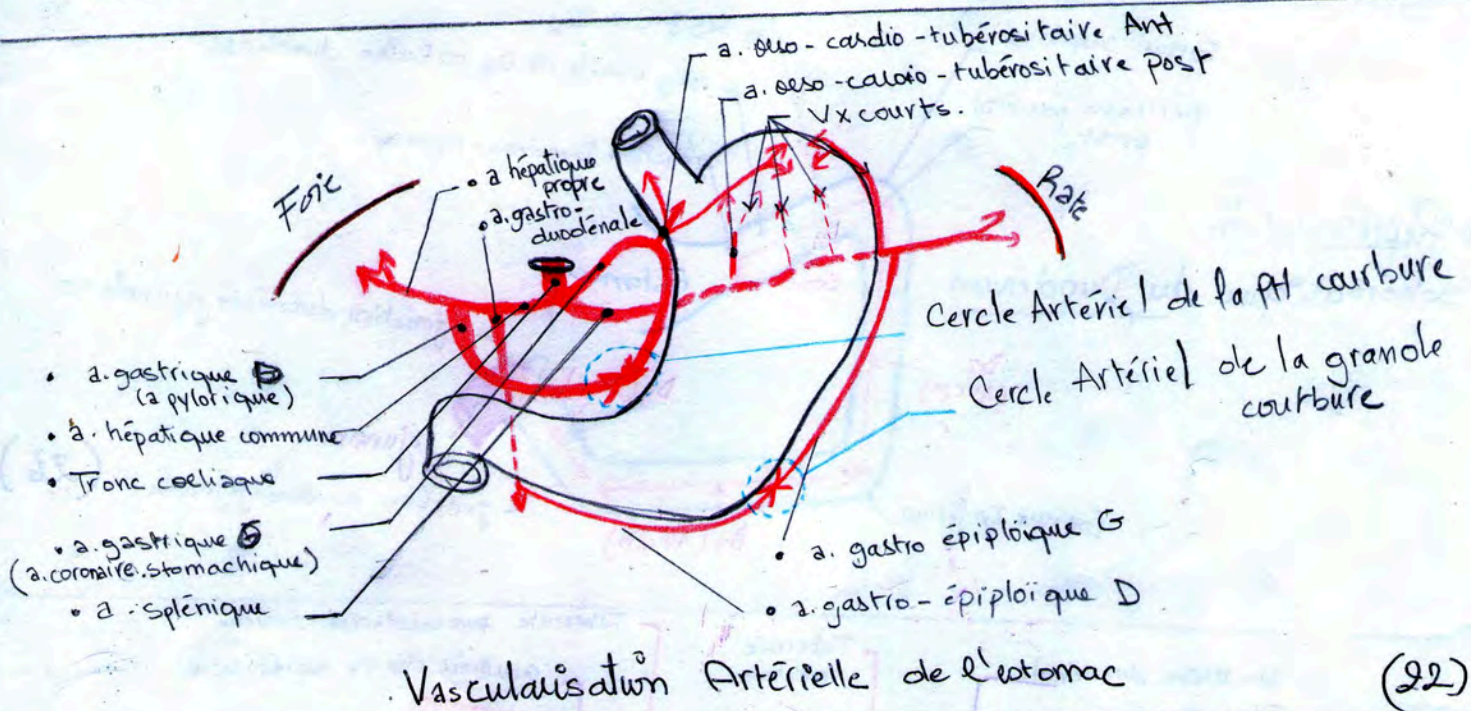
* Moyens de Fixité
de l'estomac



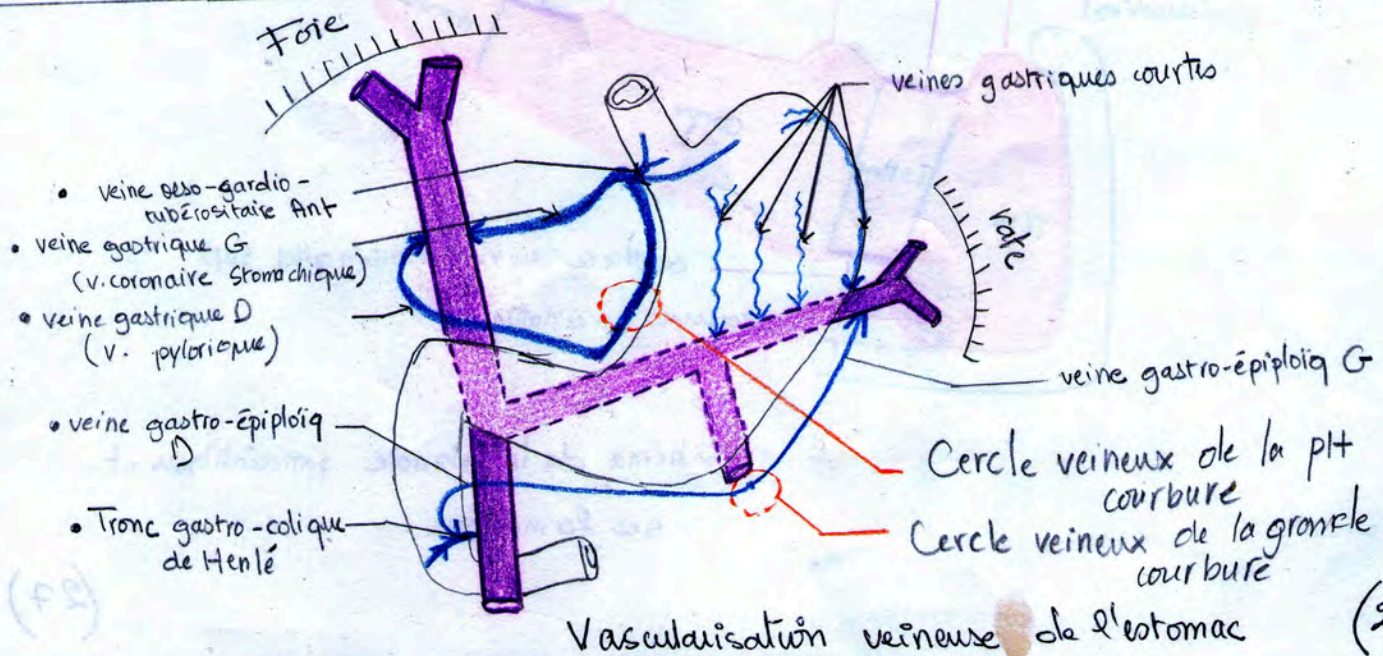
I - Œsophage

II - Duodénum

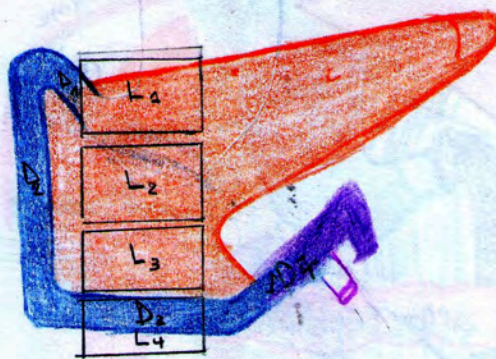
(21)



(22)

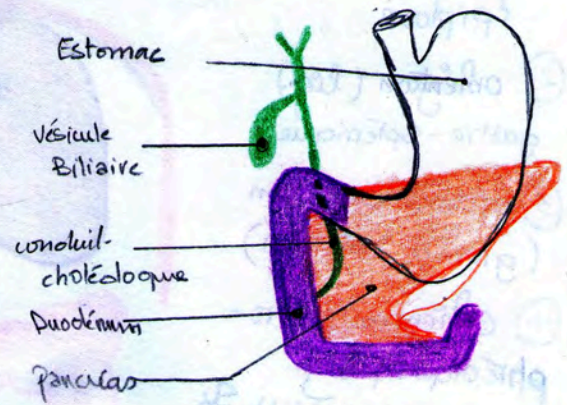


(23)



Repère squelettique du
Bloc duodéno-pancréatique

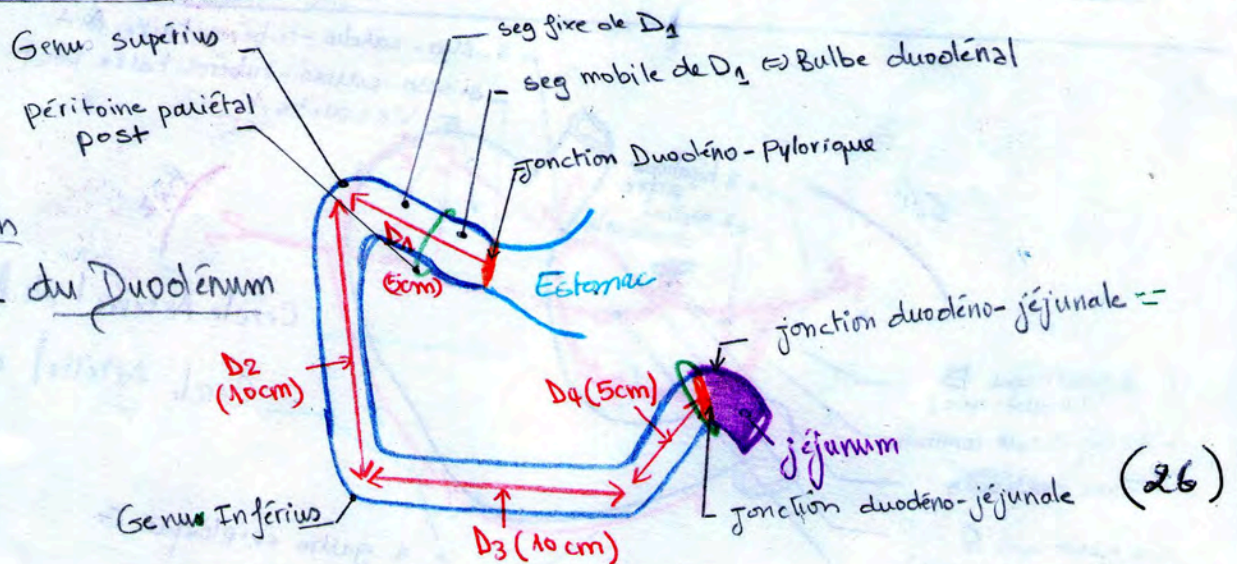
(25)



Voir sch 193 p 186

(24)

* Représentation Schématique du Duodénum



(26)

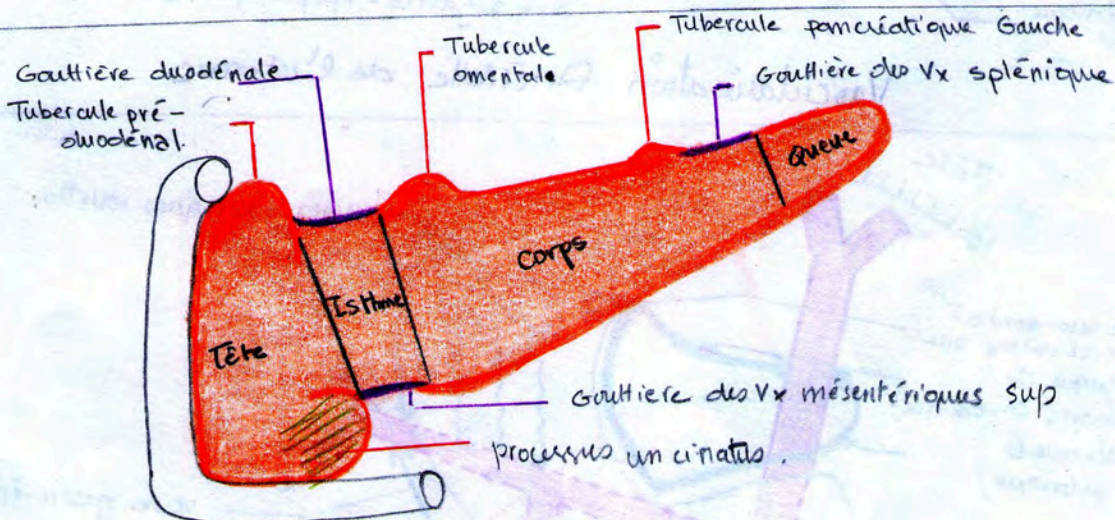
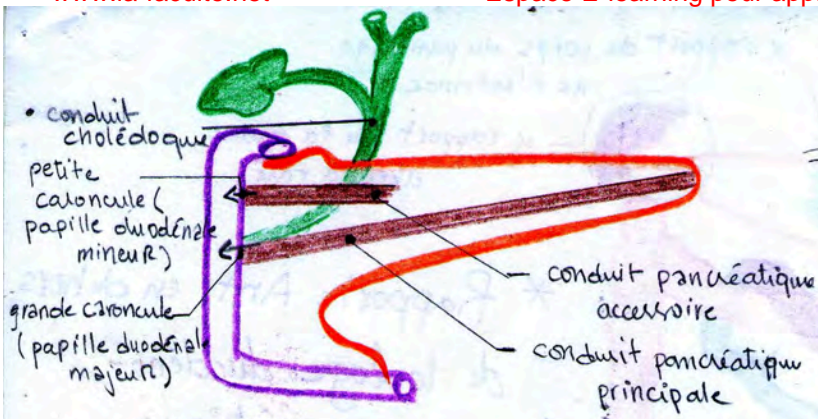


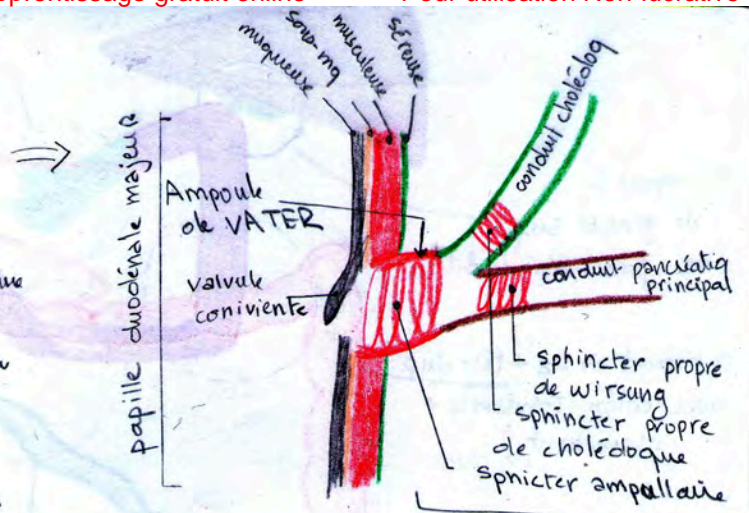
Schéma de la glande pancréatique et
ses formations.

(27)



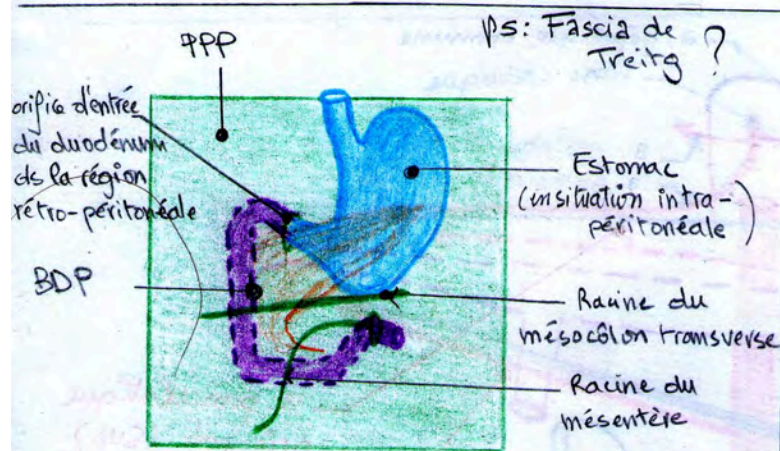
App Sphinctérien
d'ODDI et papille duodénale
majeure

(28)



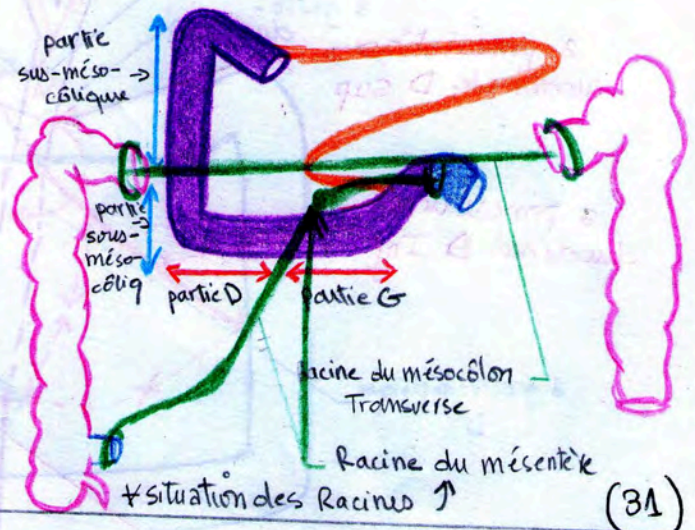
app sphinctérien d'
ODDI

(29)



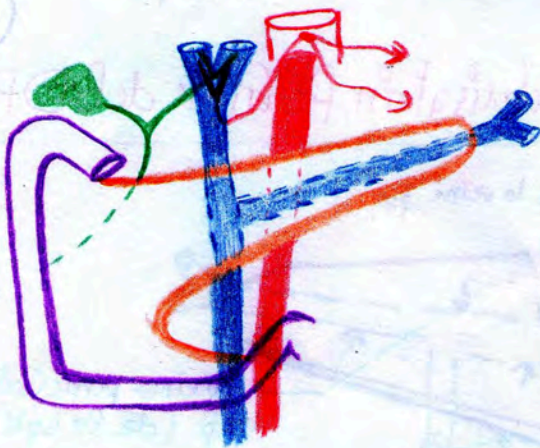
* Péritoine pariétal post recouvrant le BDP

(30)



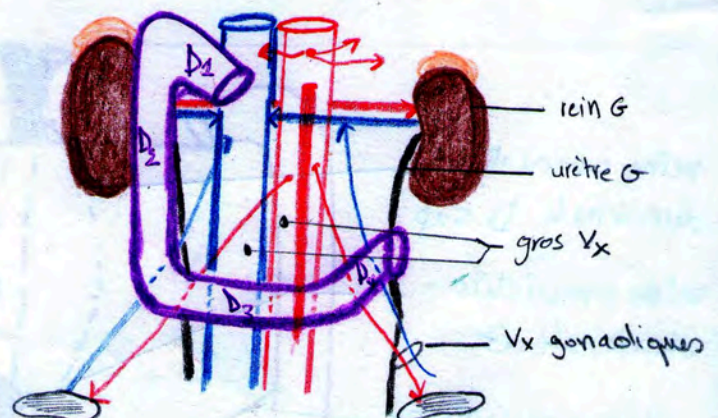
* situation des Racines ↑

(31)



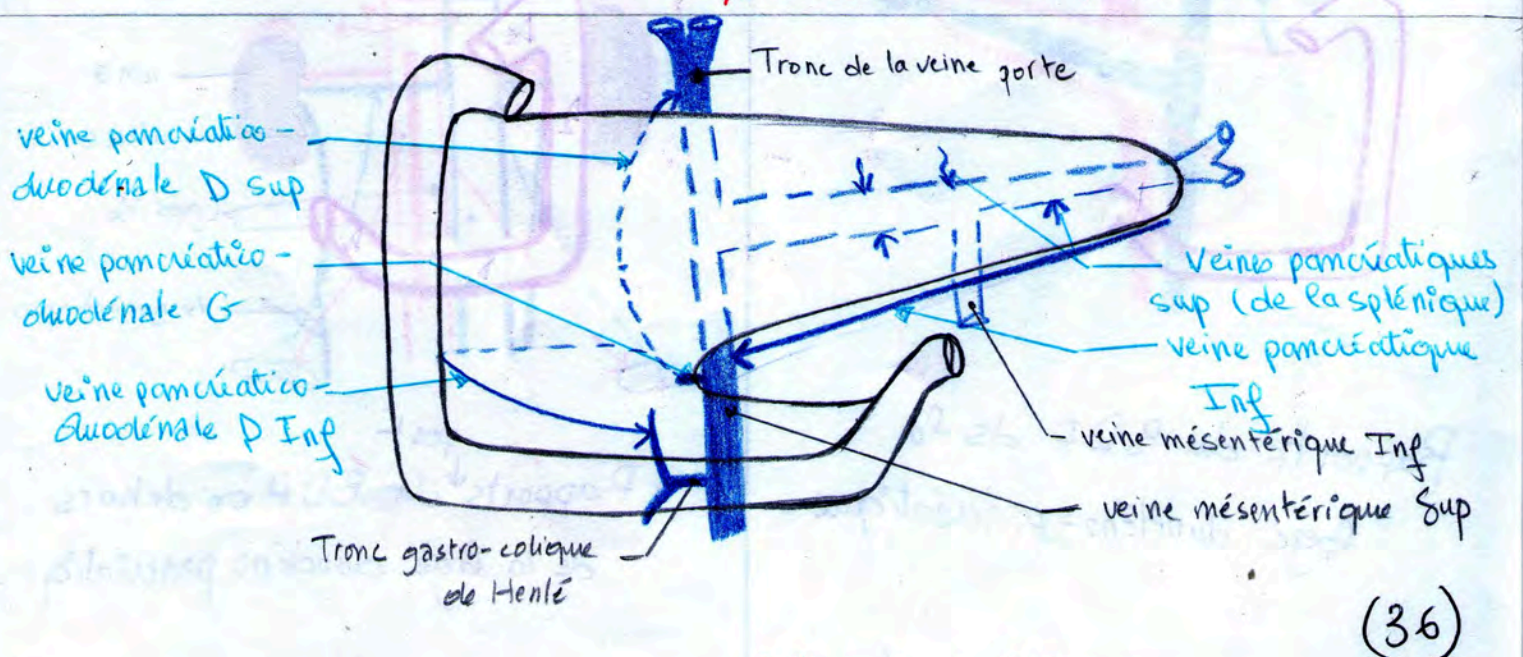
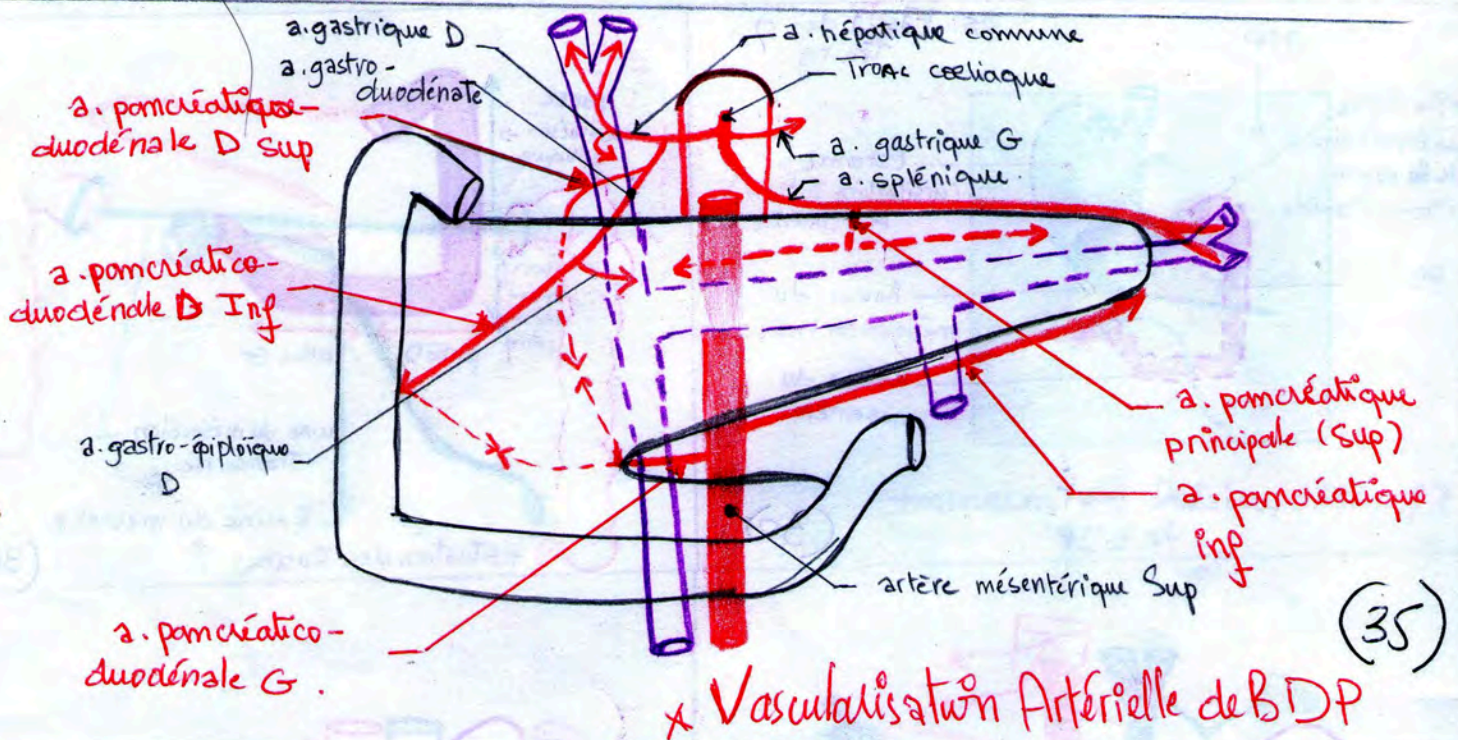
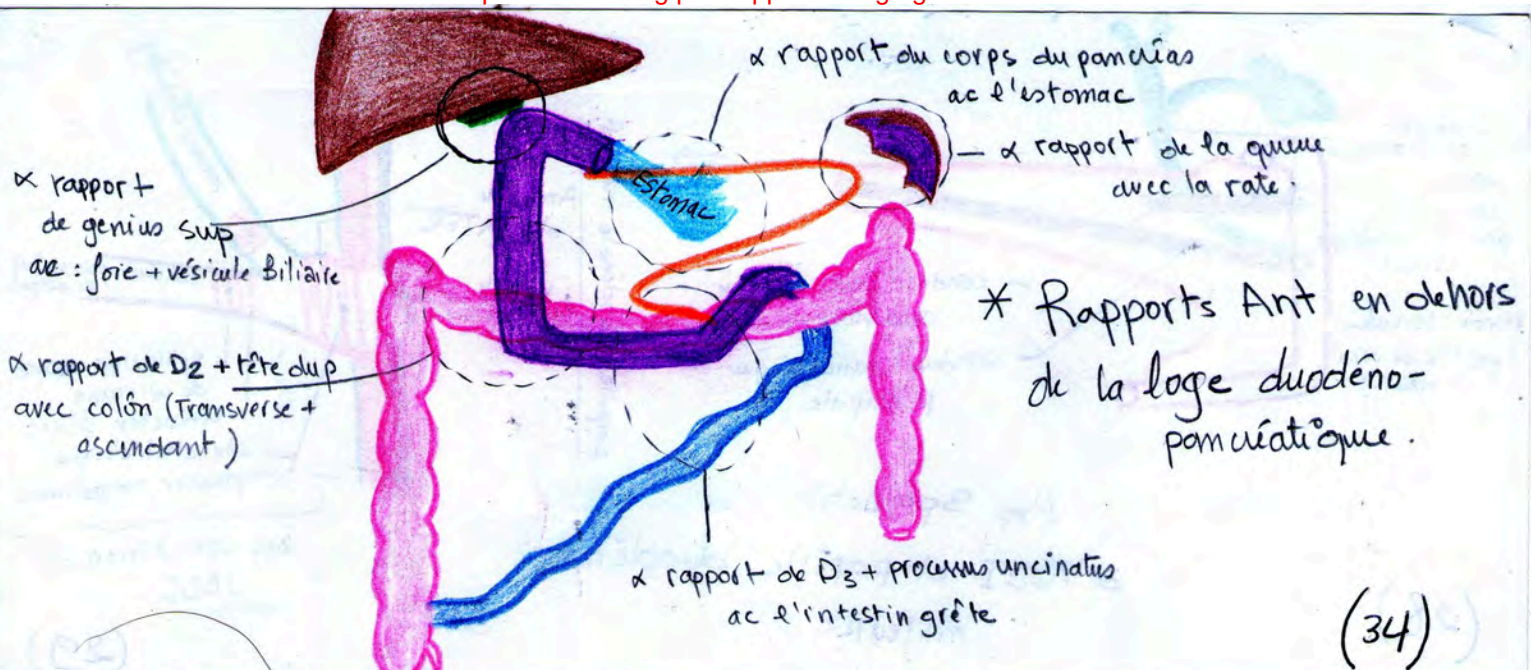
Rapports du BDP ds la
loge duodéno-pancréatique

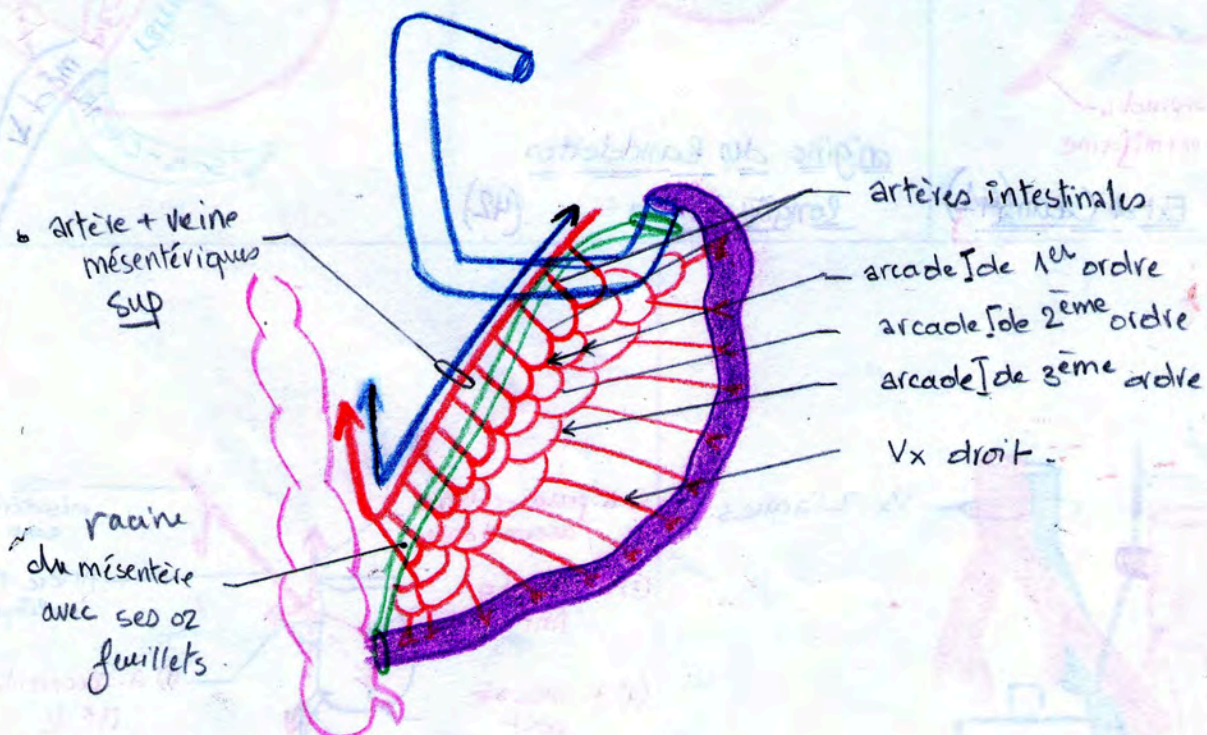
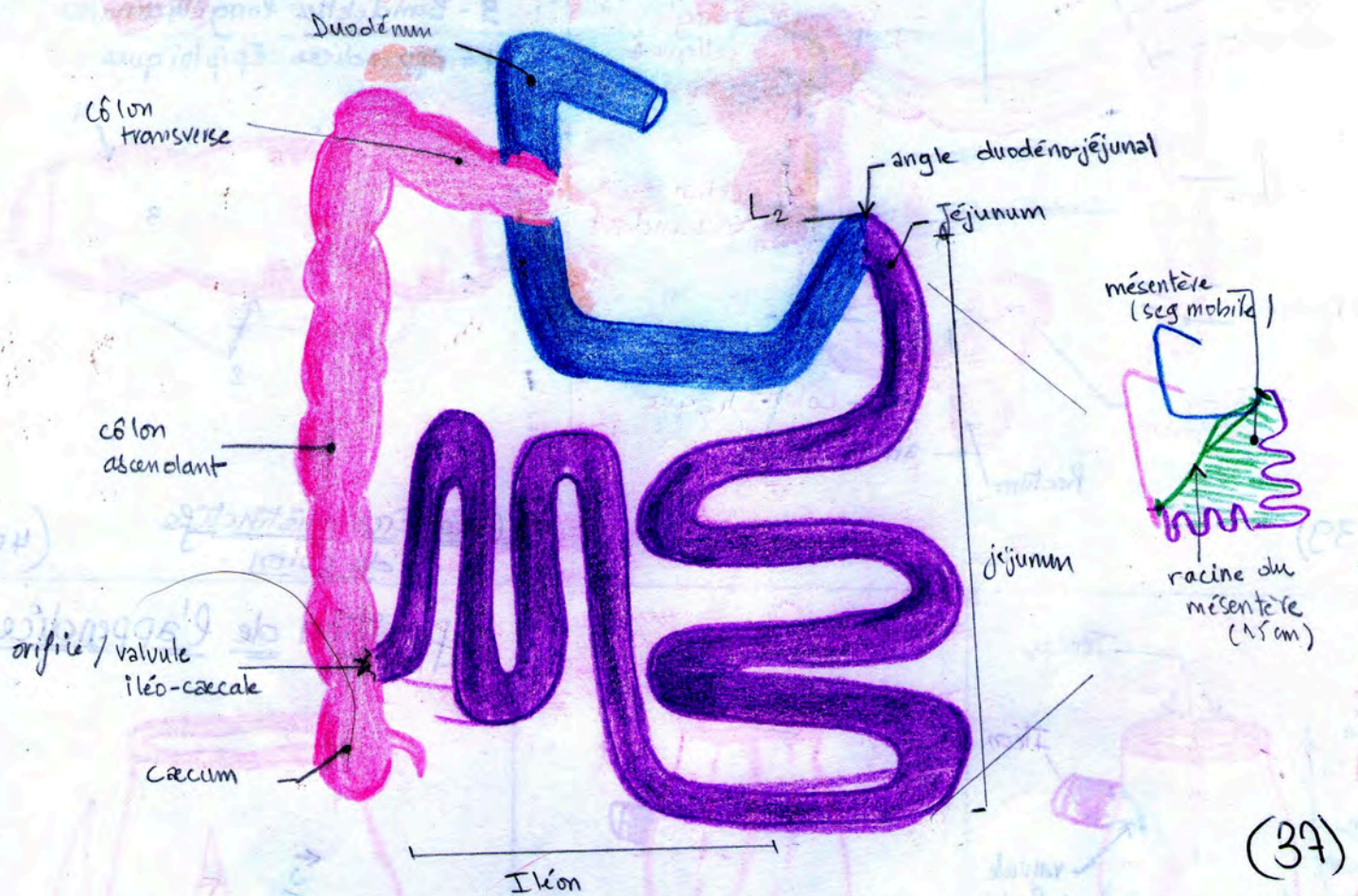
(32)



* Rapports post du BDP en dehors
de la loge duodéno-pancréatique.

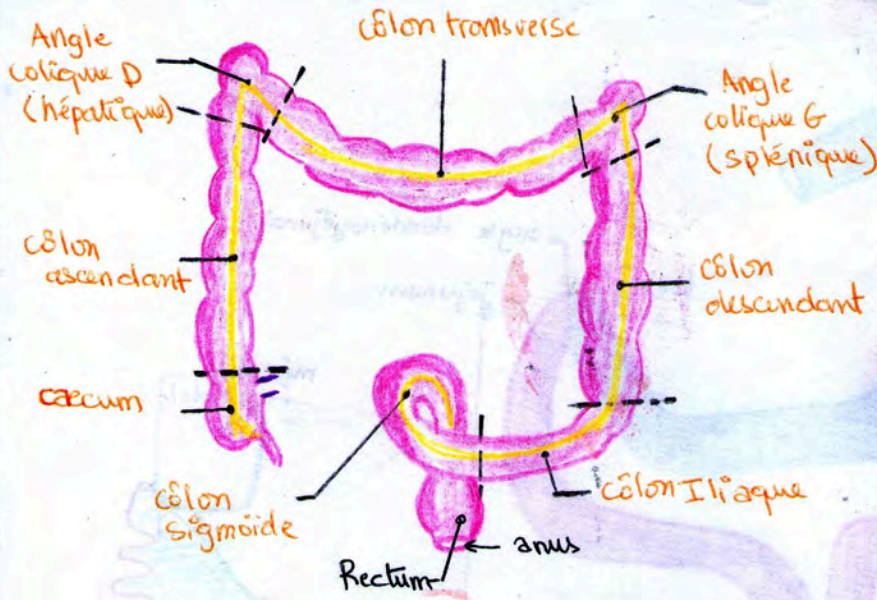
(33)





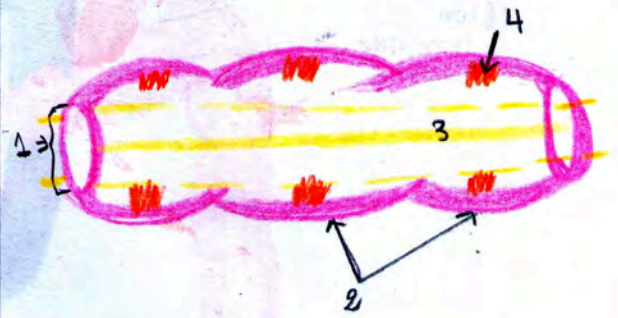
Vascularisation du jéjuno-Iléon

(38)



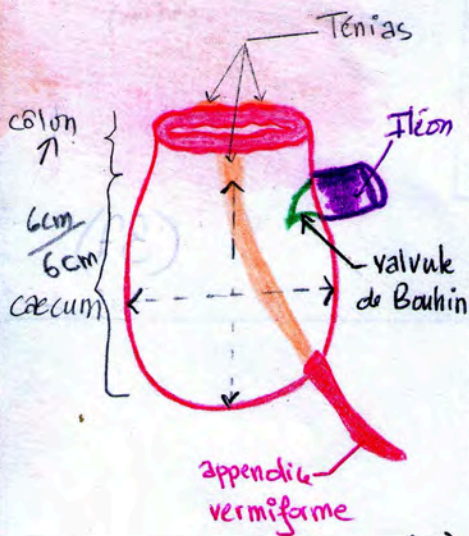
(39)

- 1- gros Calibre.
- 2- Bosselures.
- 3- Bandes longitudinales.
- 4- appendices épiploïques.



* Caractères distinctifs du colon.

(40)



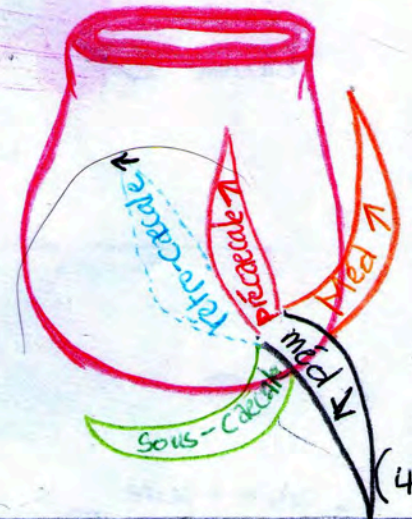
Configurat° Ext de Cœcum (41)

origine des Bandes longitudinales

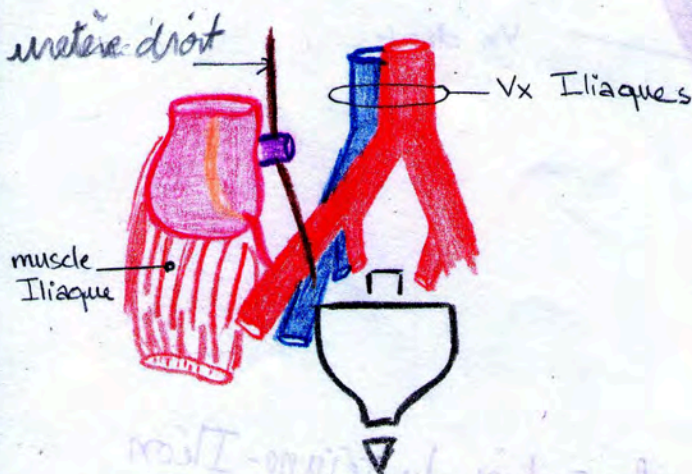
(42)



position de l'appendice

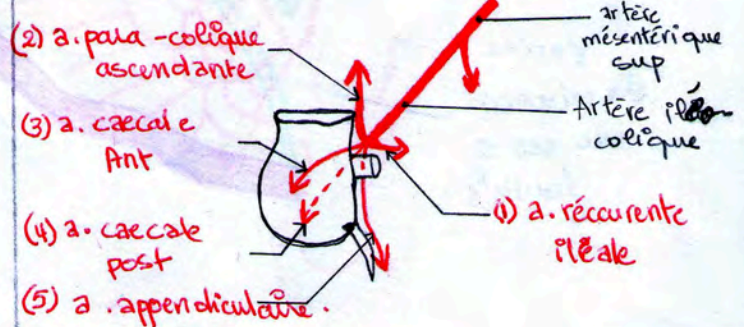


(44)



Rapports du Cœcum

(43)



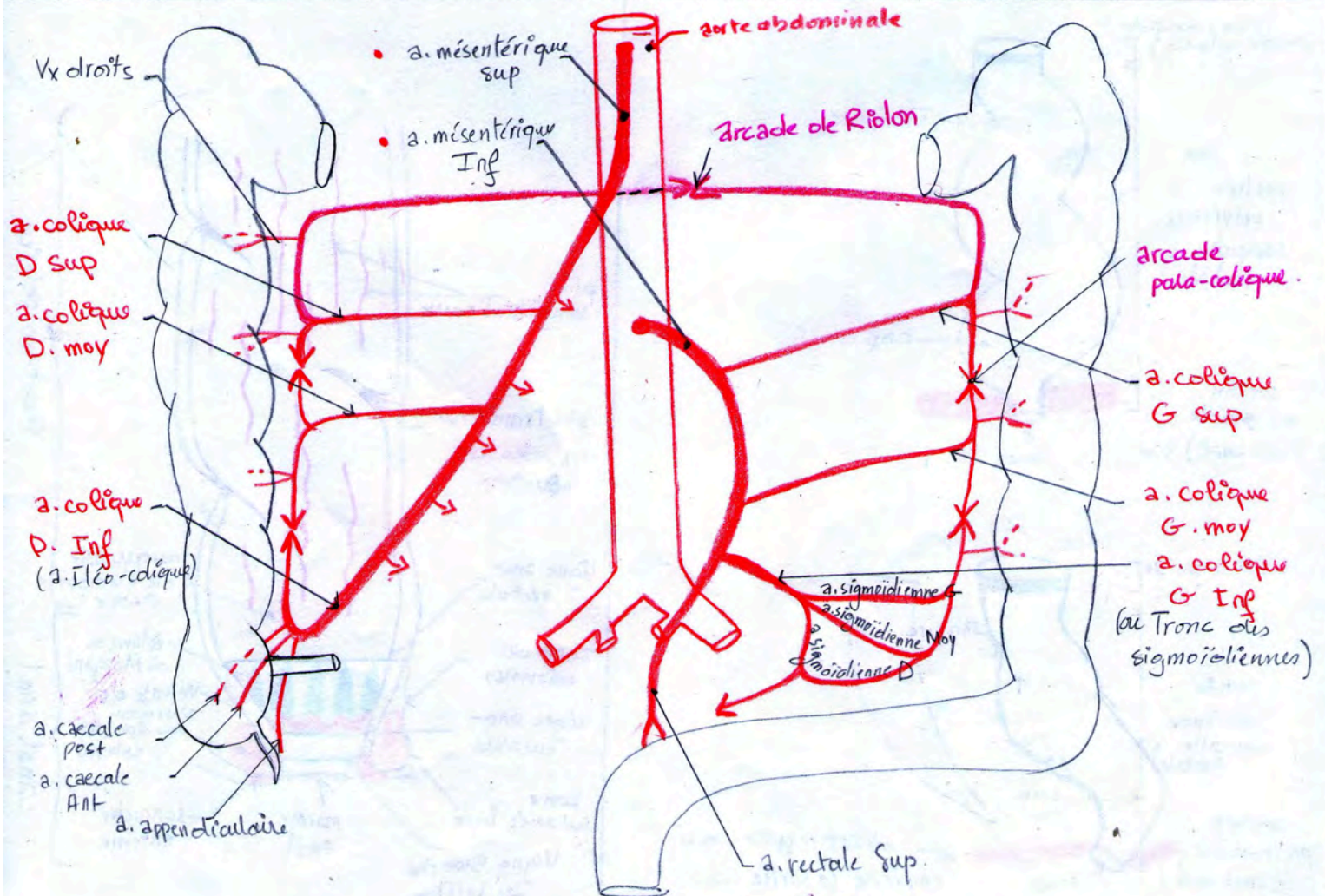
Vascularisation du caeco-appendice.

(45)

Moyens de Fixité

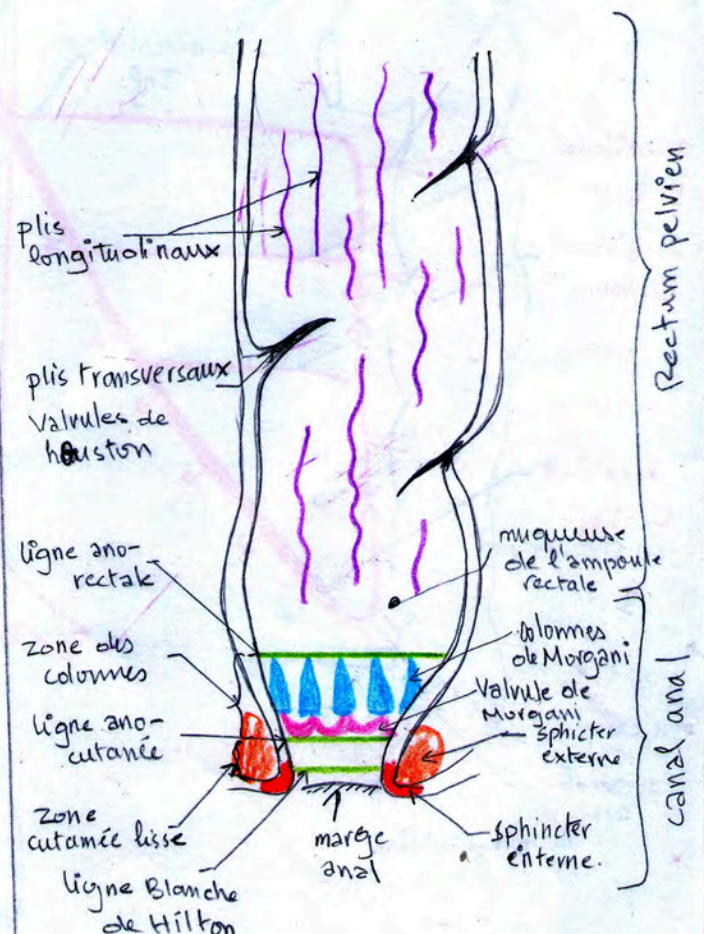
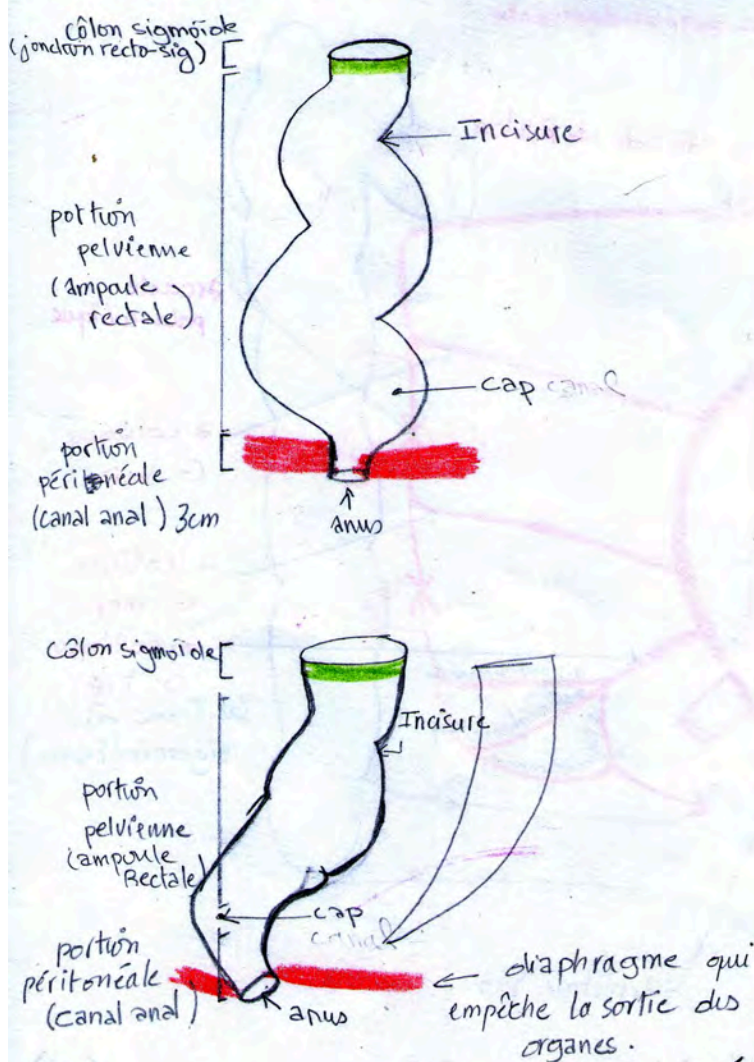
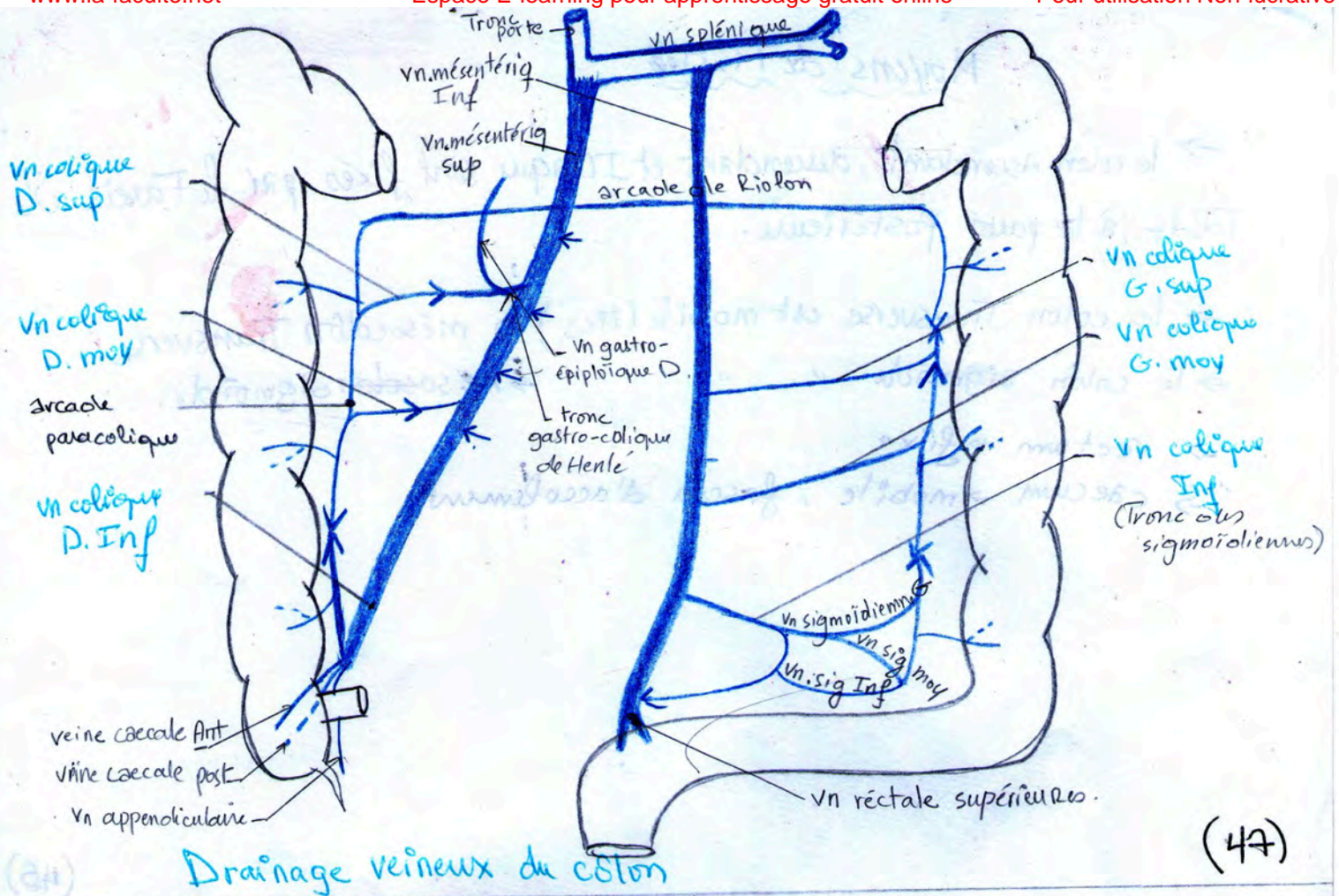
- le colon ascendant, descendant et Iliaque sont fixés par la Fascia de Toldt, à la paroi postérieure.
- le colon Transverse est mobile (très) → mésocolon Transverse.
- le colon sigmoïde " " → mésocolon sigmoïde.
- rectum → fixe
- caecum → mobile, fascia d'accrolement

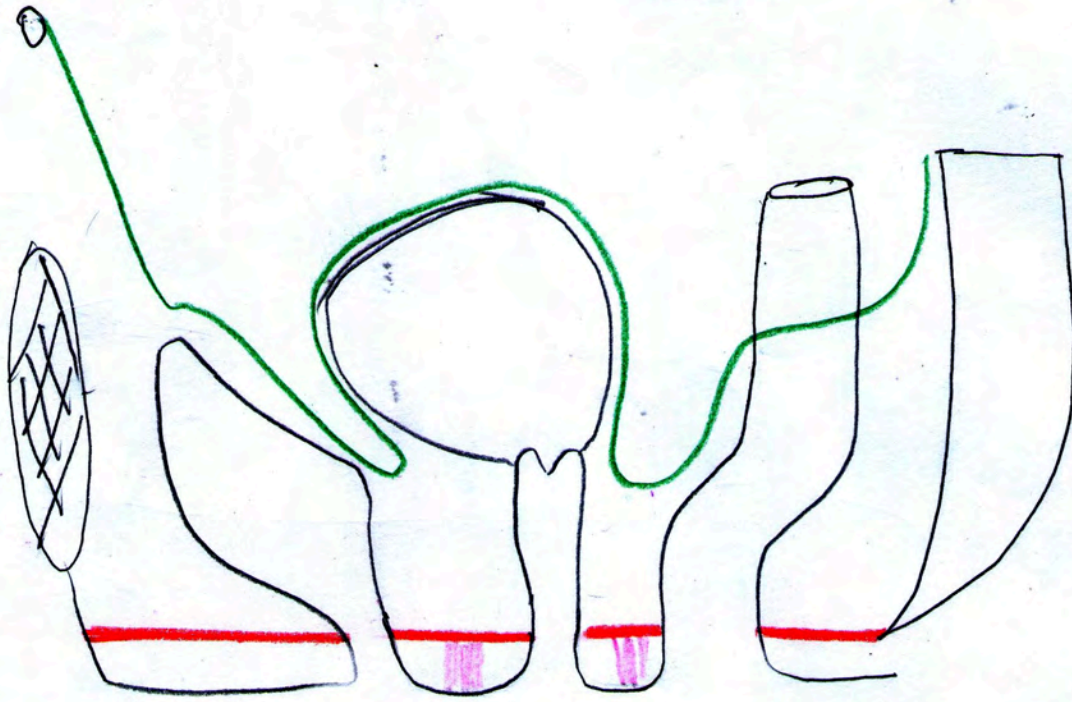
(45)



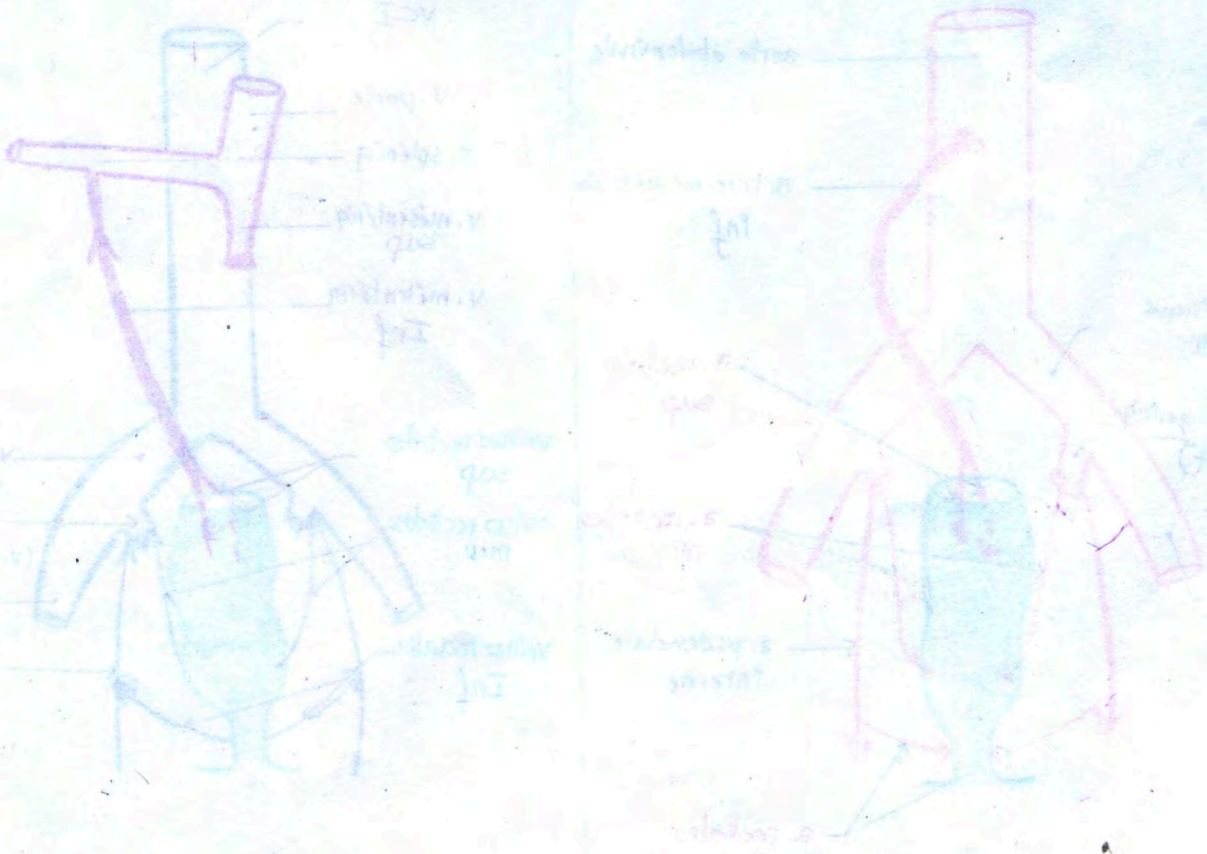
Vascularisation Artérielle du Côlon

(46)

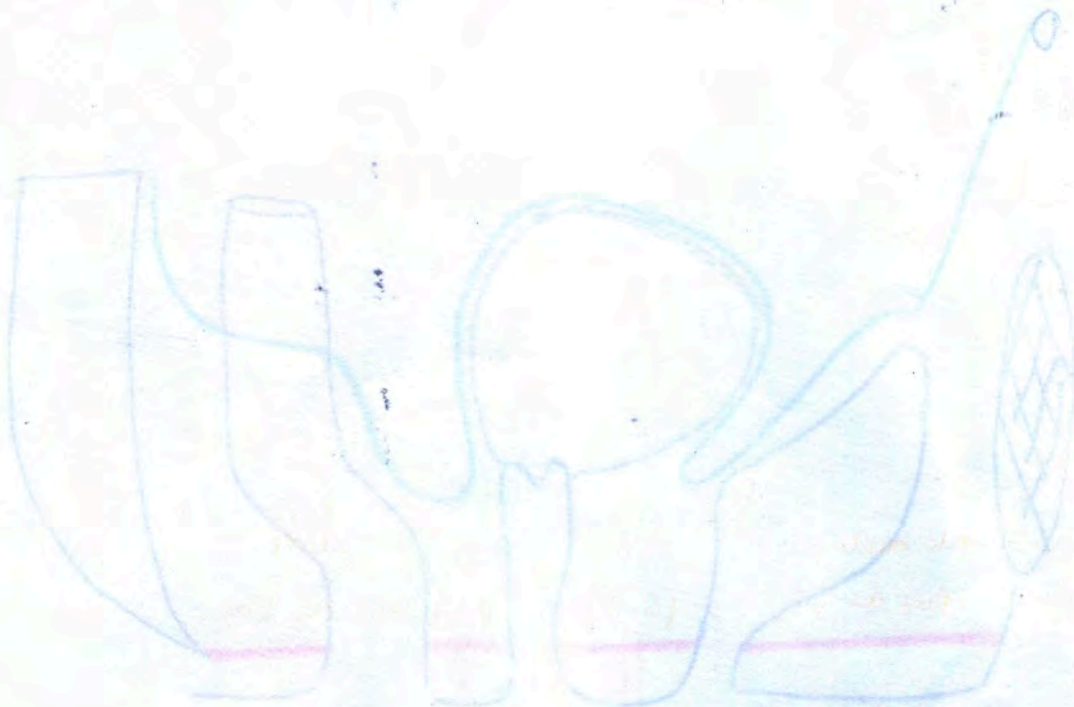




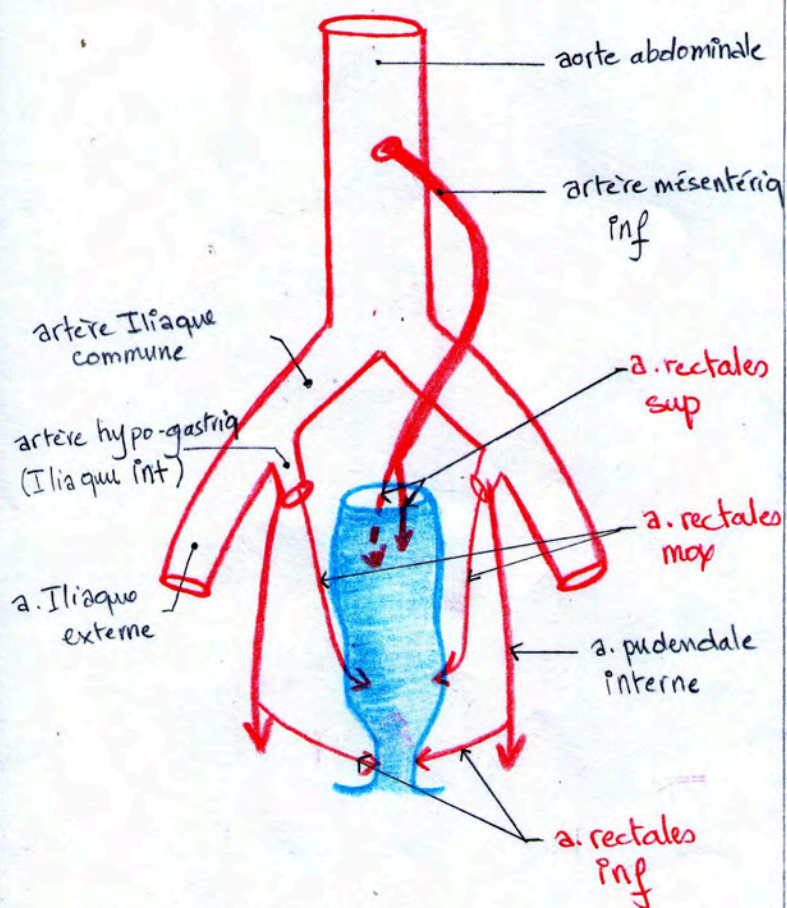
(50)



(51)

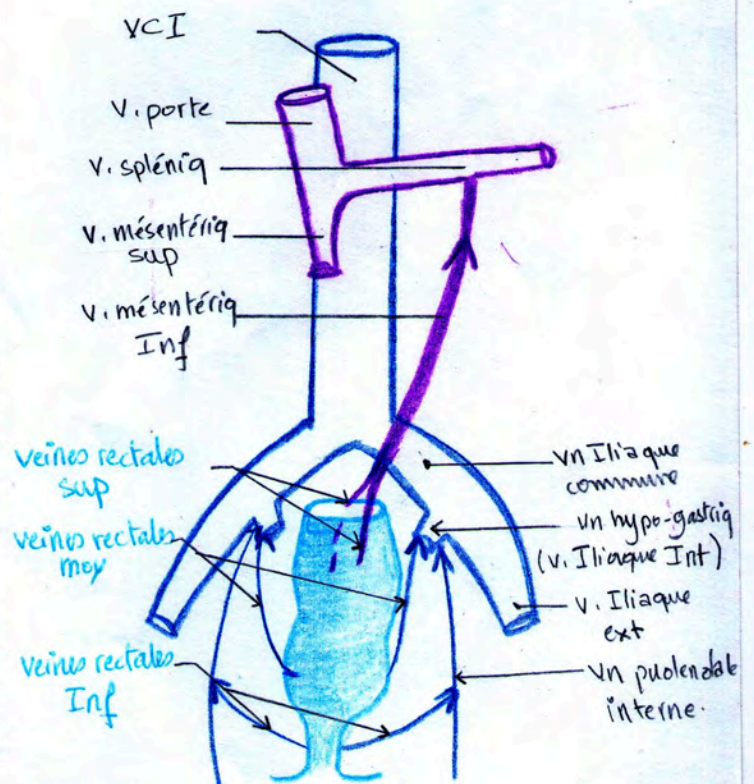


(52)



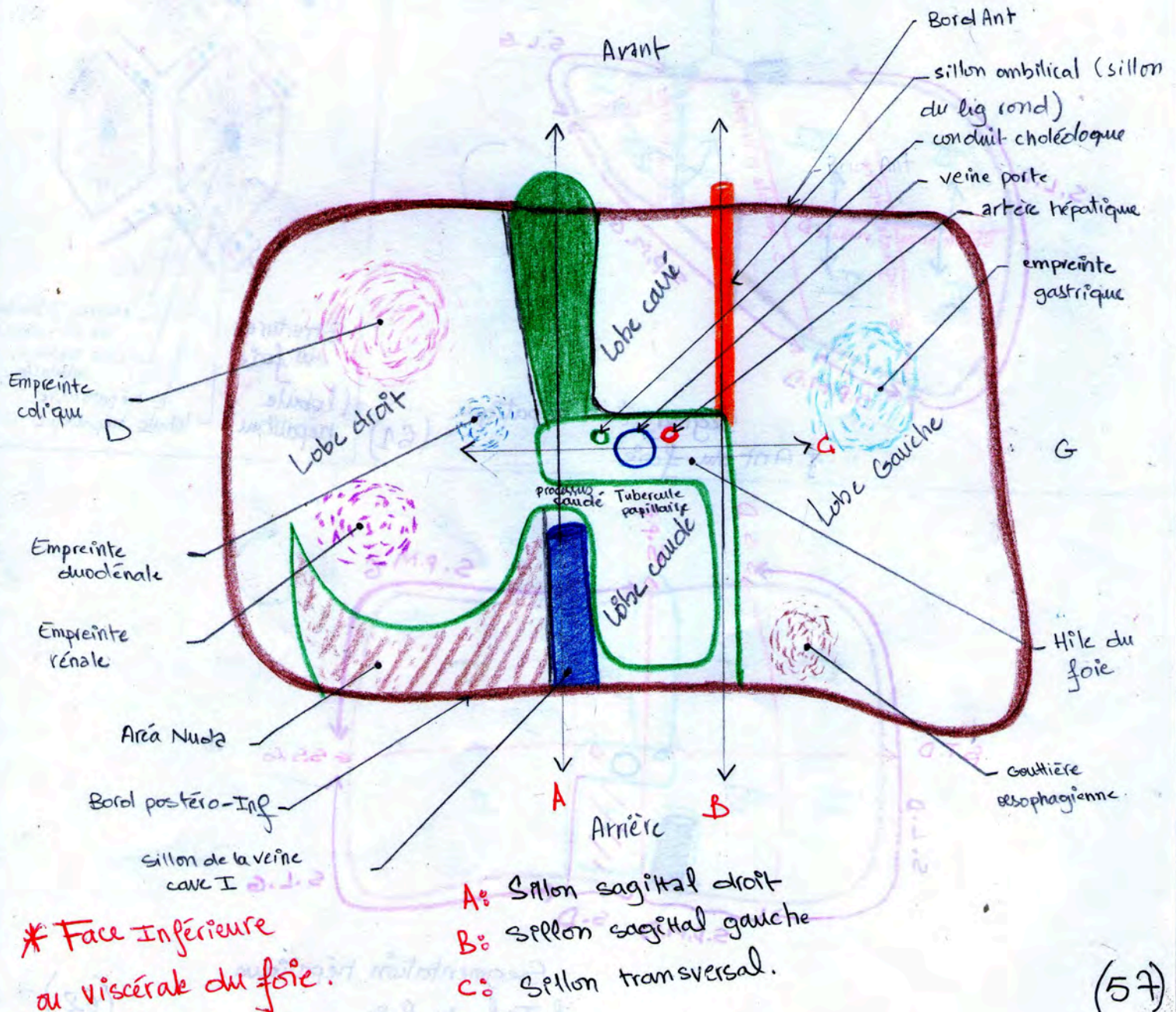
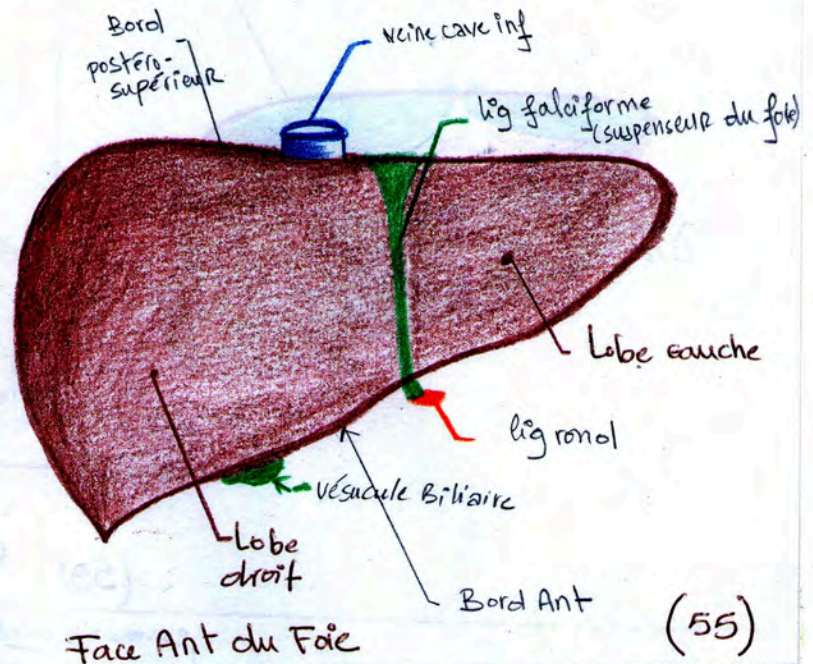
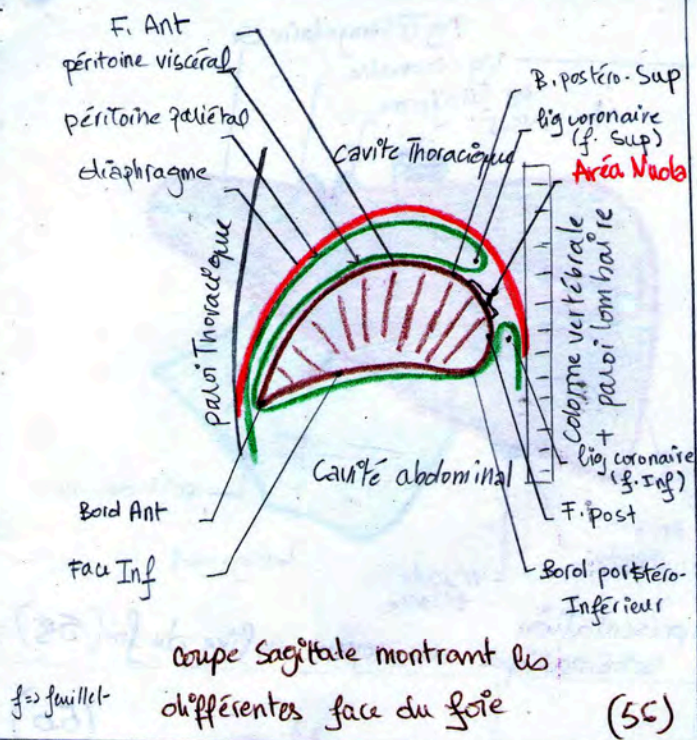
Vascularisation Artérielle
du Rectum.

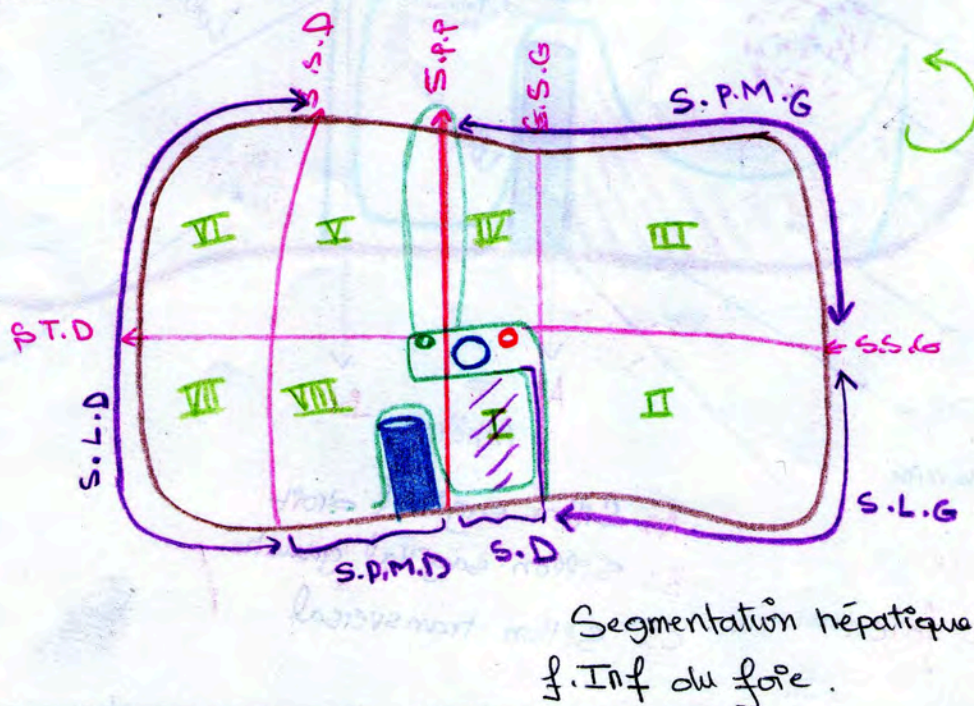
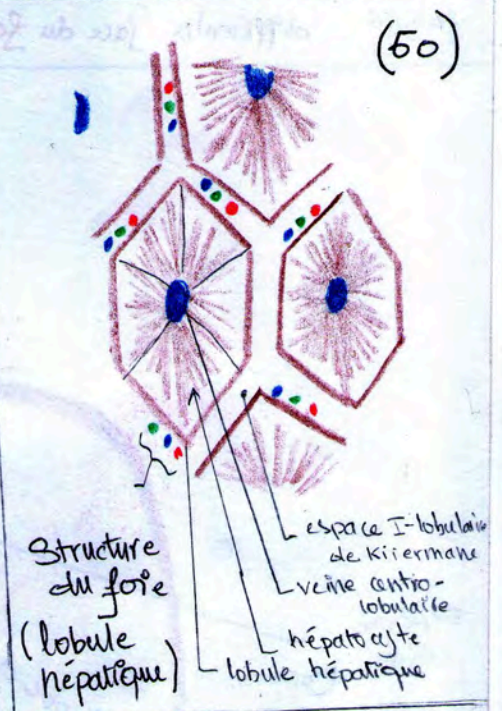
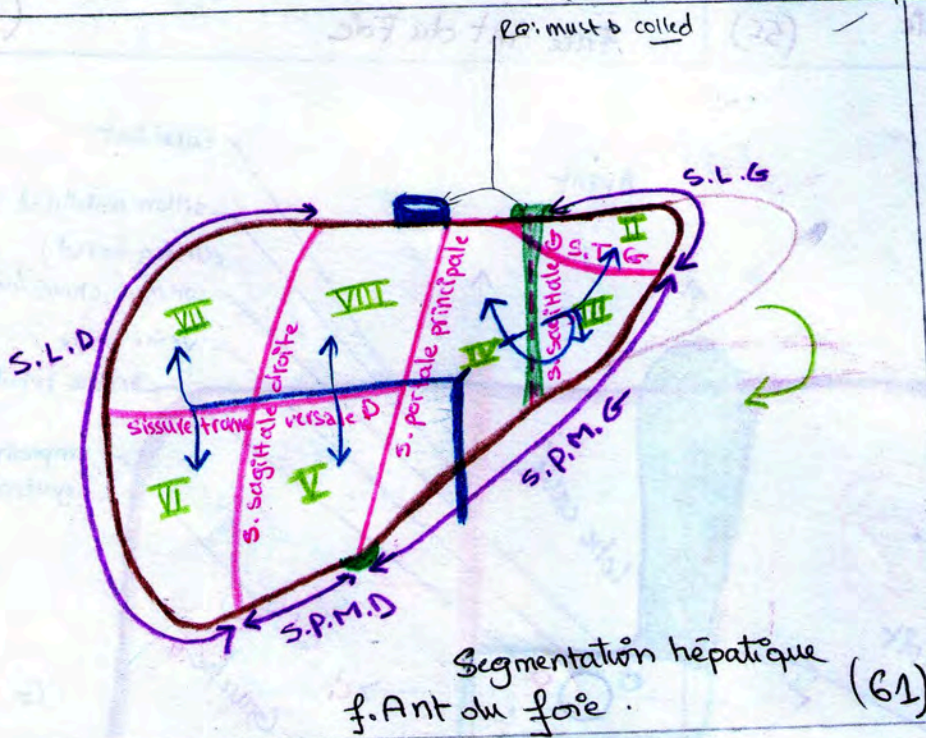
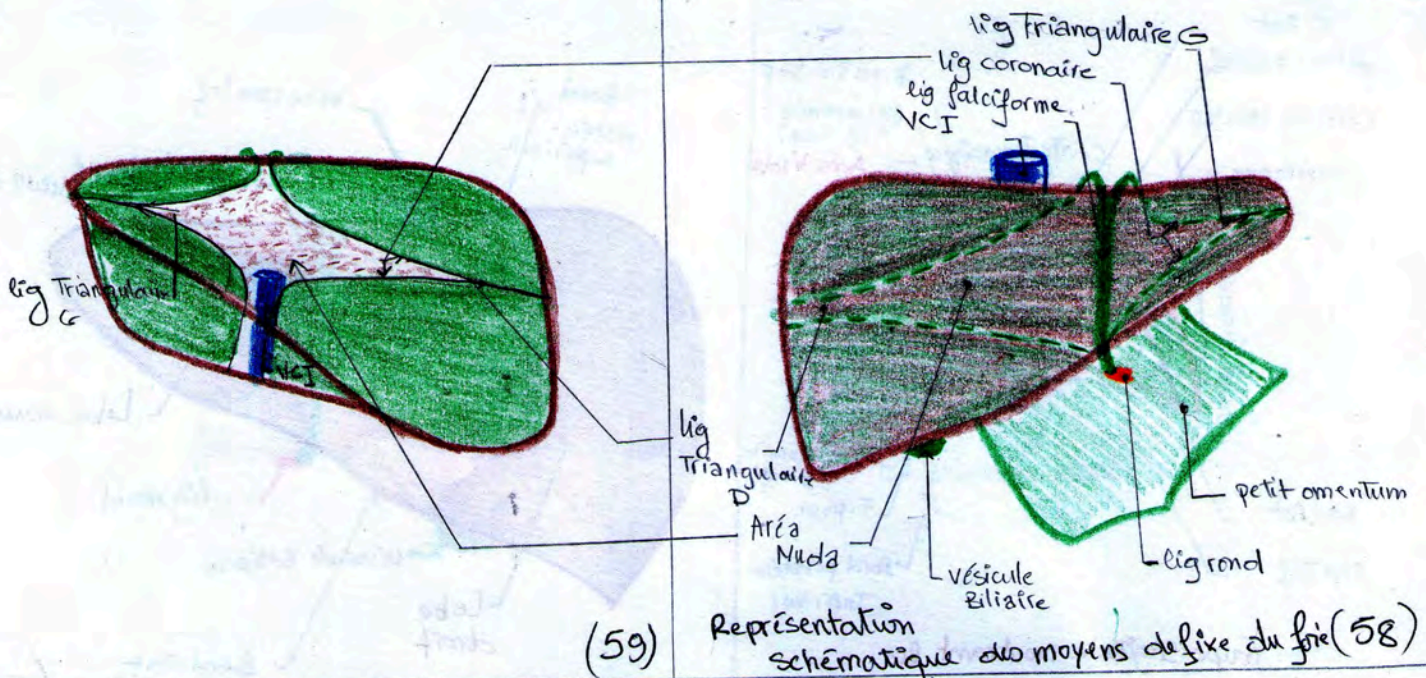
(53)

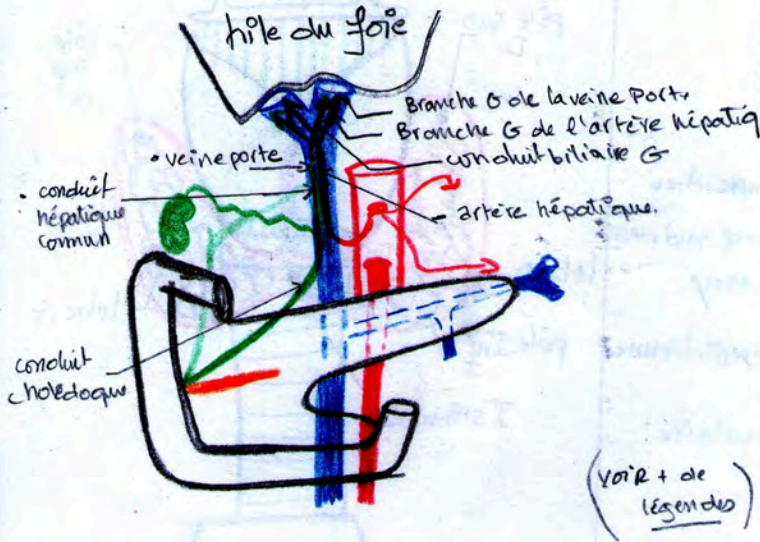


Vascularisation veineuse
du Rectum.

(54)

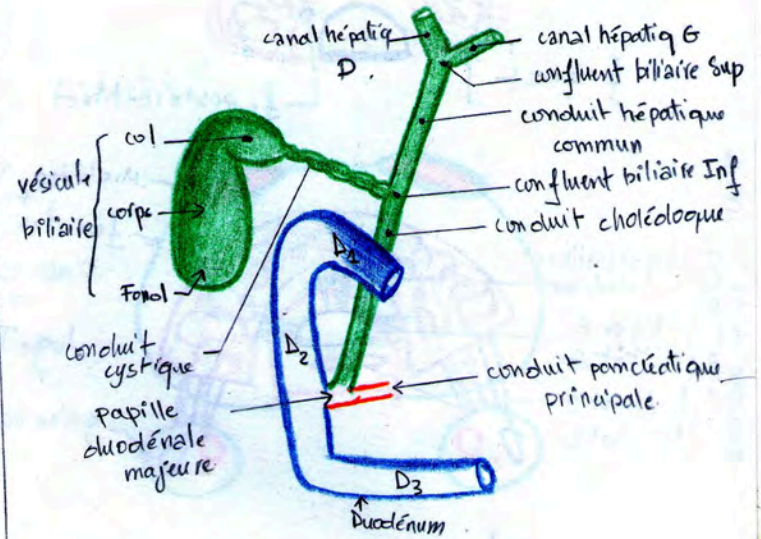






Schema du pédicule hépatique.

(64)

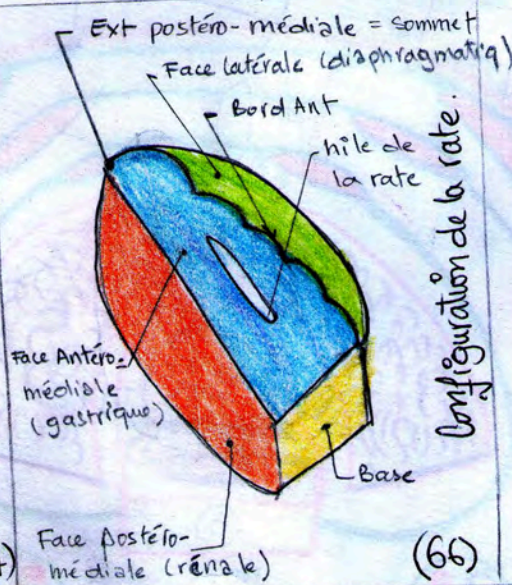


Représentation schématique des voies biliaires extra-hépatiques.

(63)

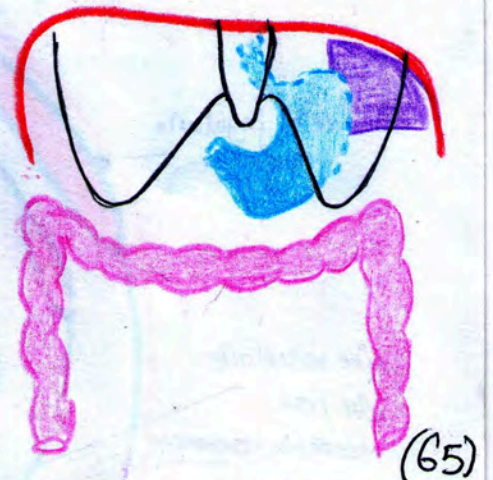


(67)

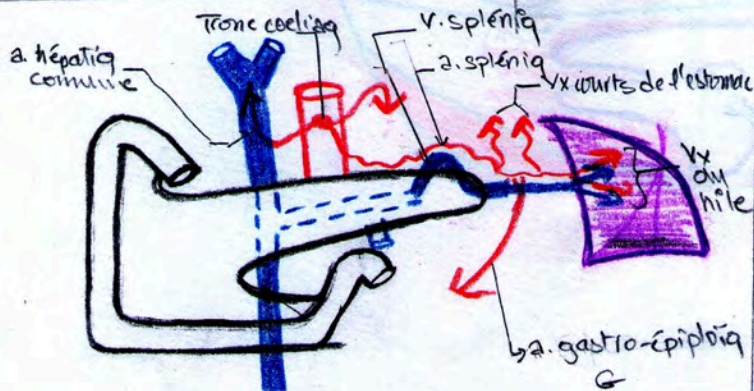


(66)

Situation



(65)

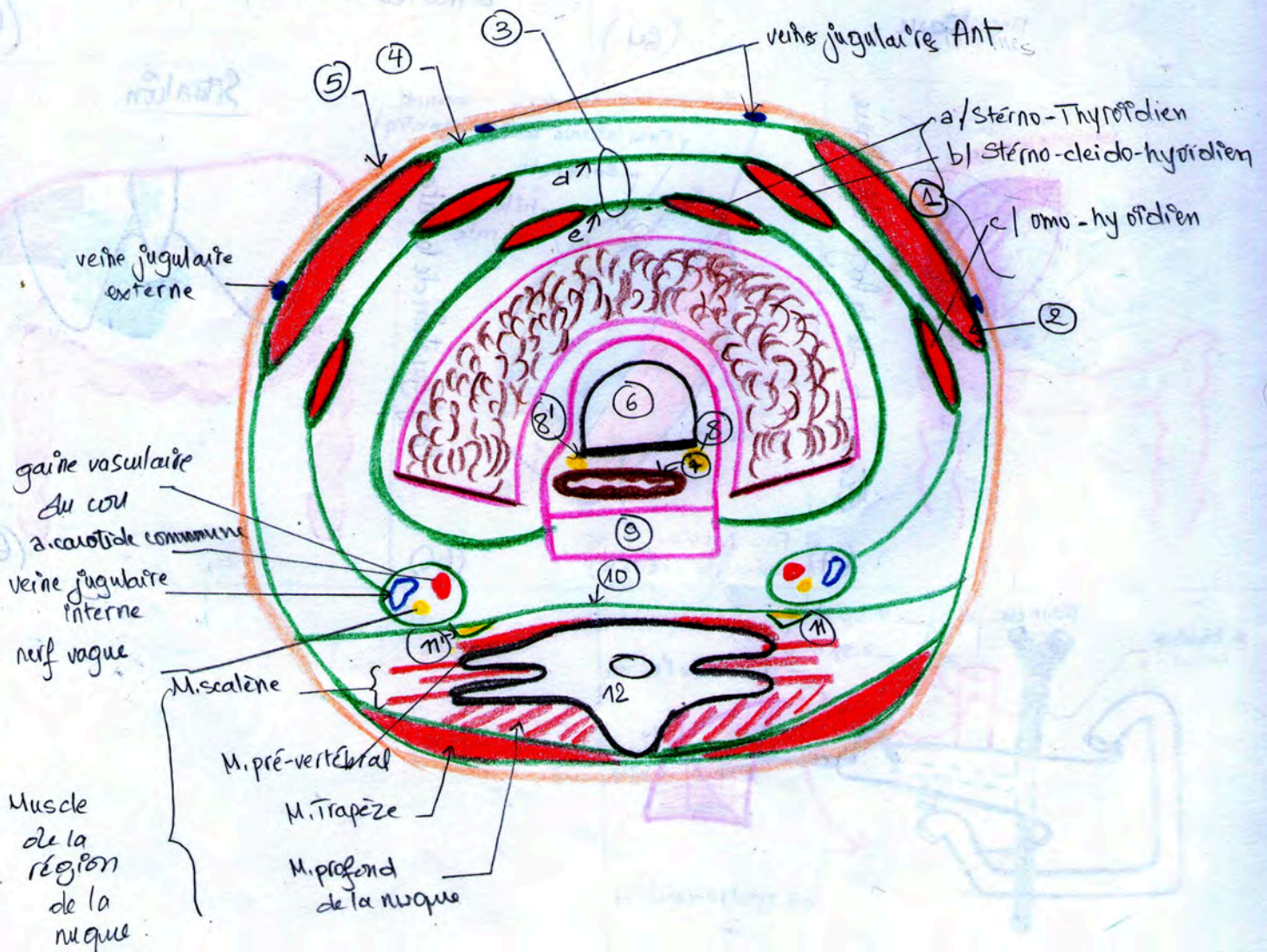
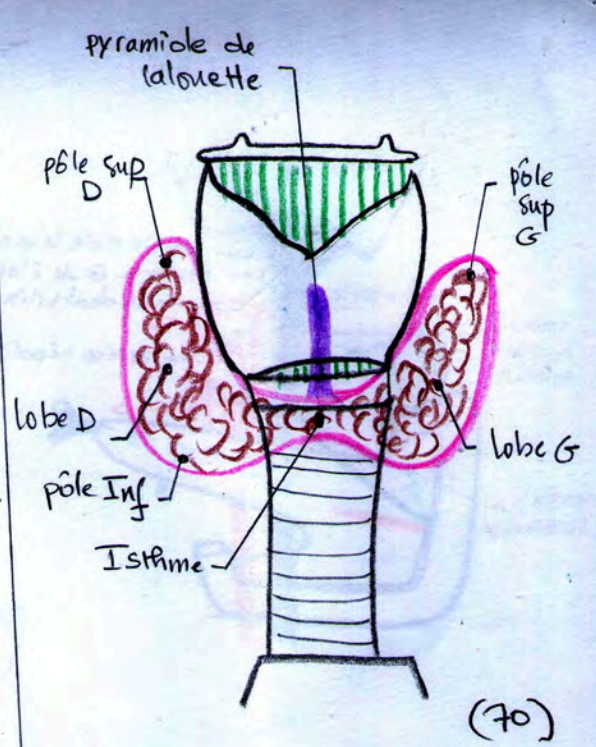
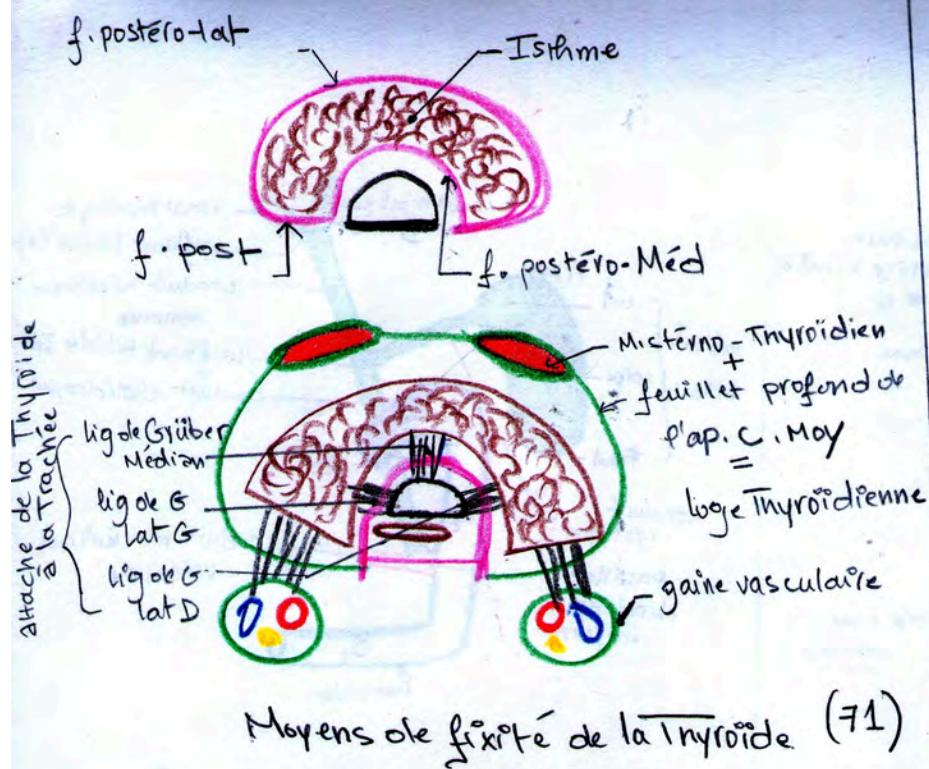


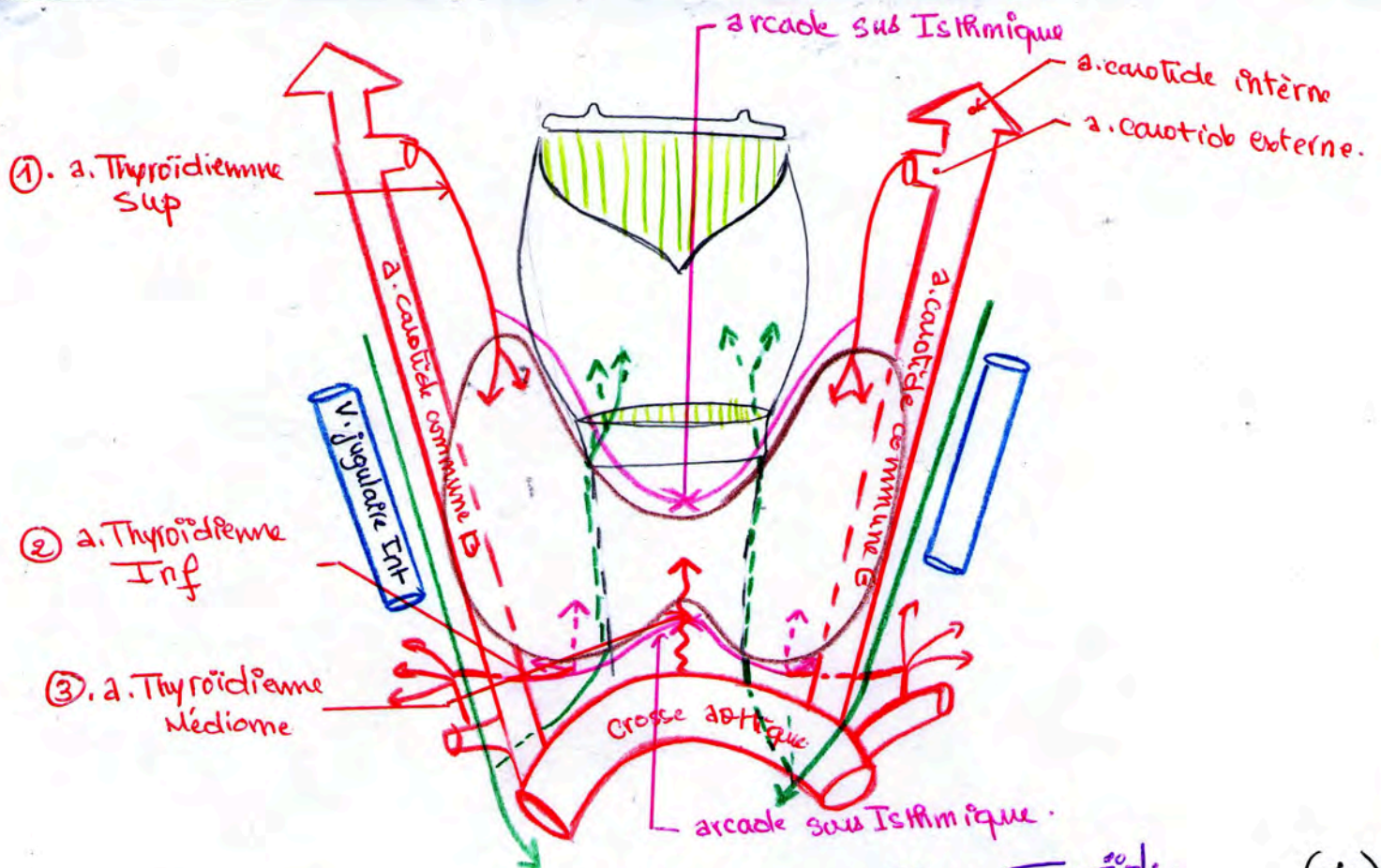
Vascularisation de la rate.

(69)

Moyens de Fixité

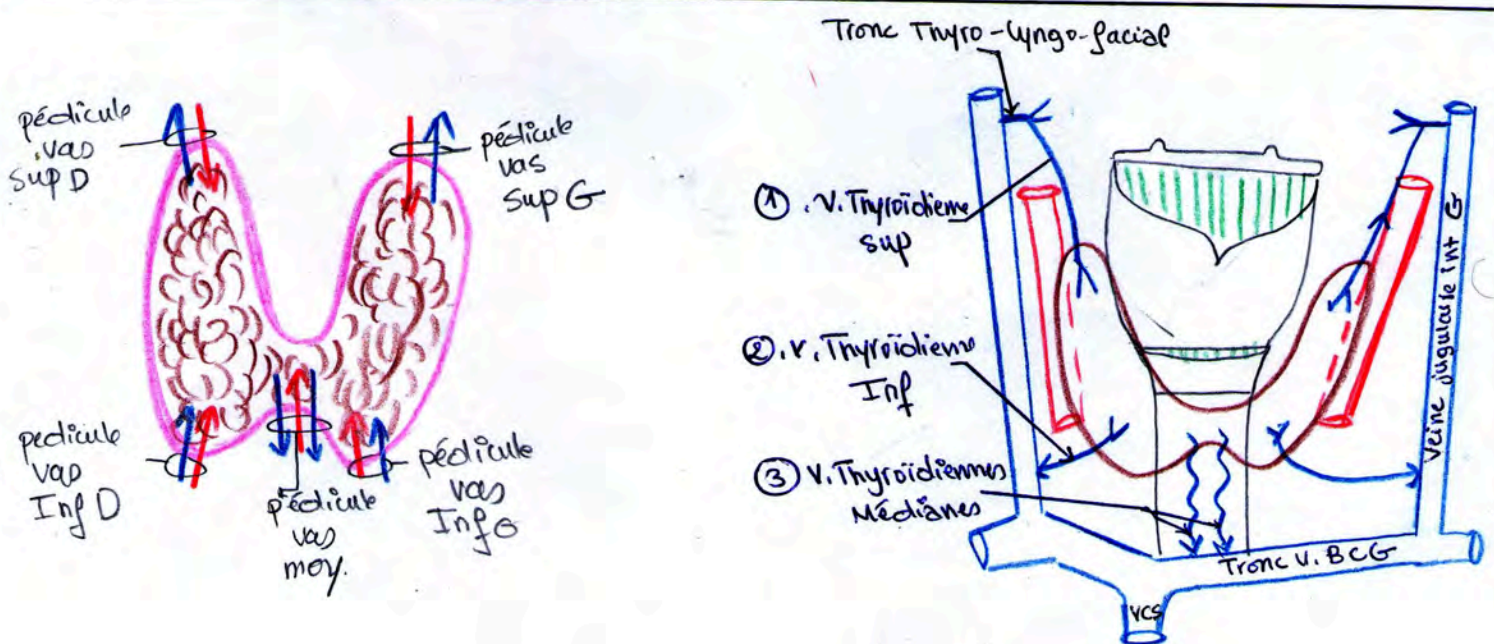
(68)

coupe C₆



Vascularisation Artérielle de la Glande Thyroïde.

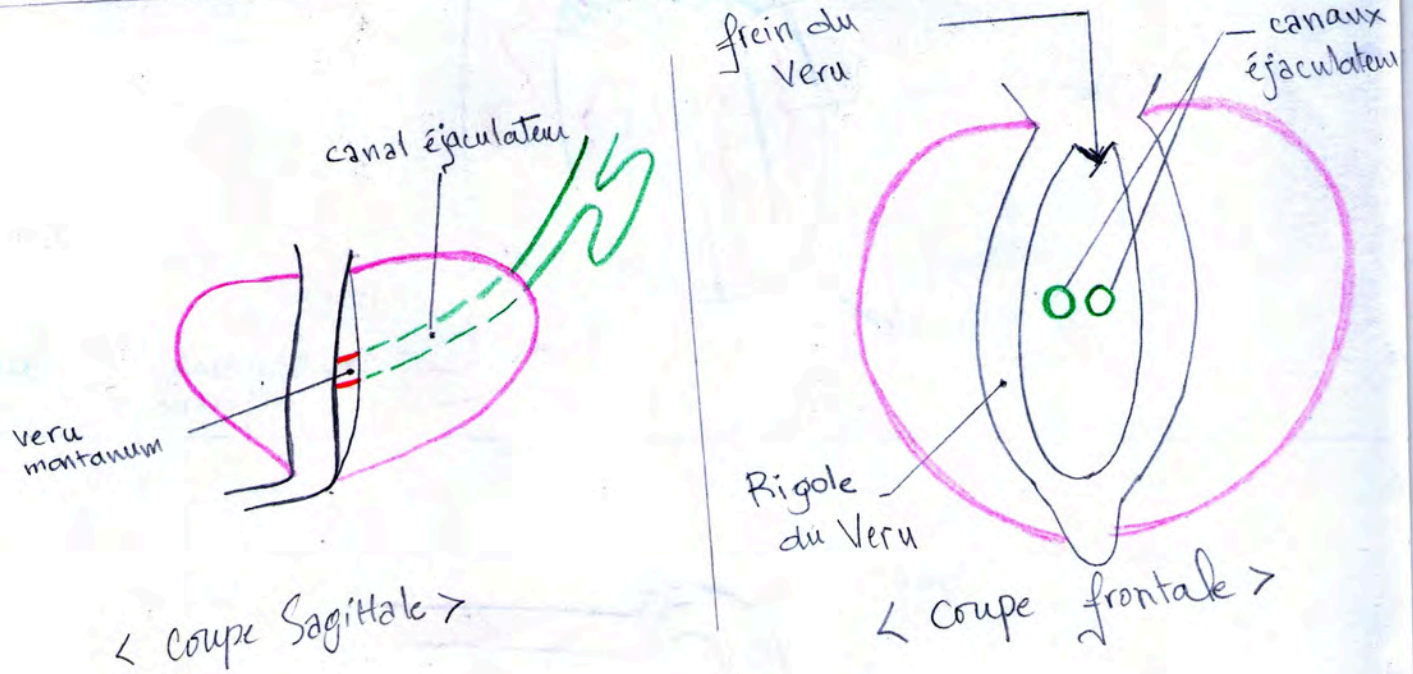
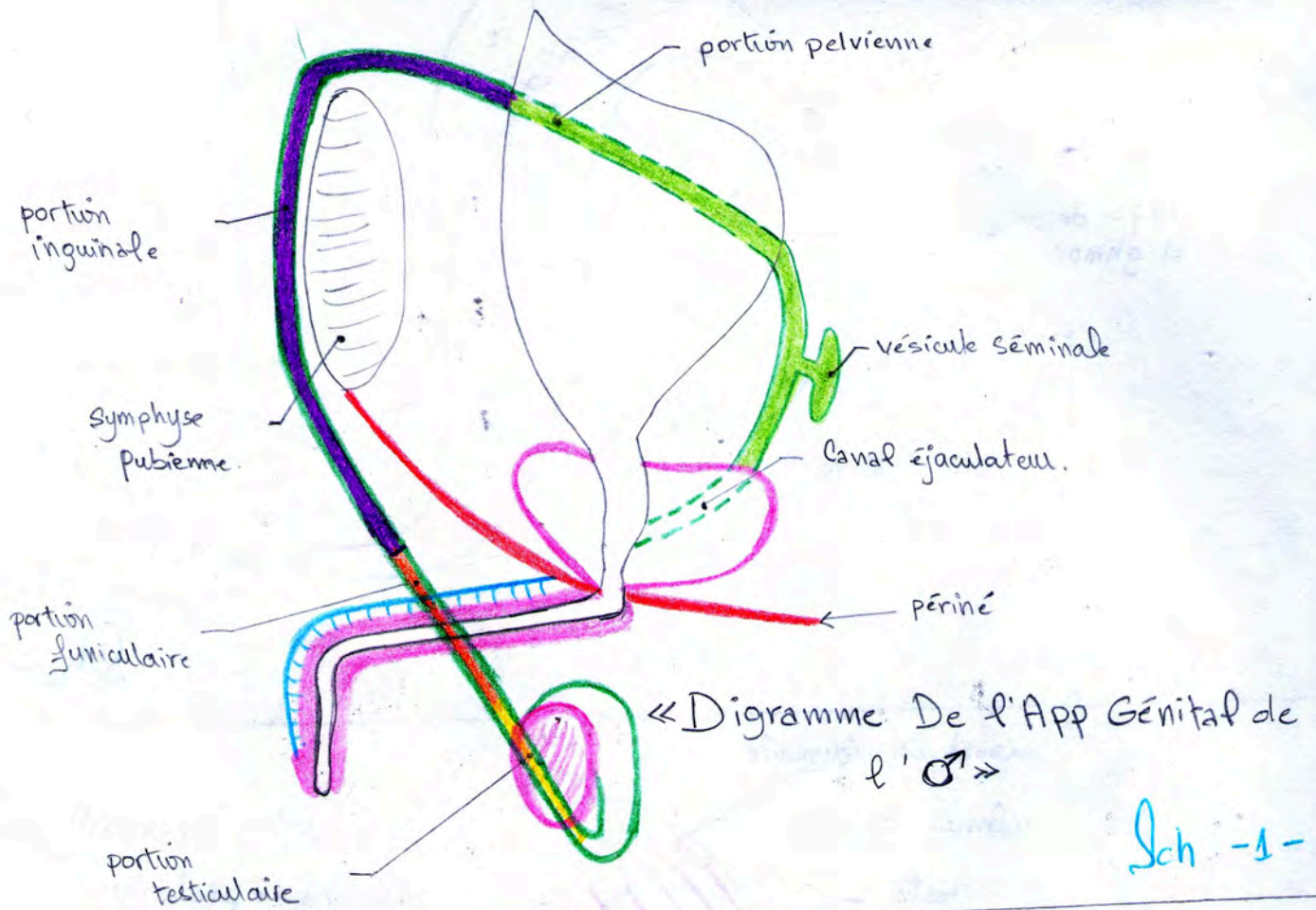
(72)

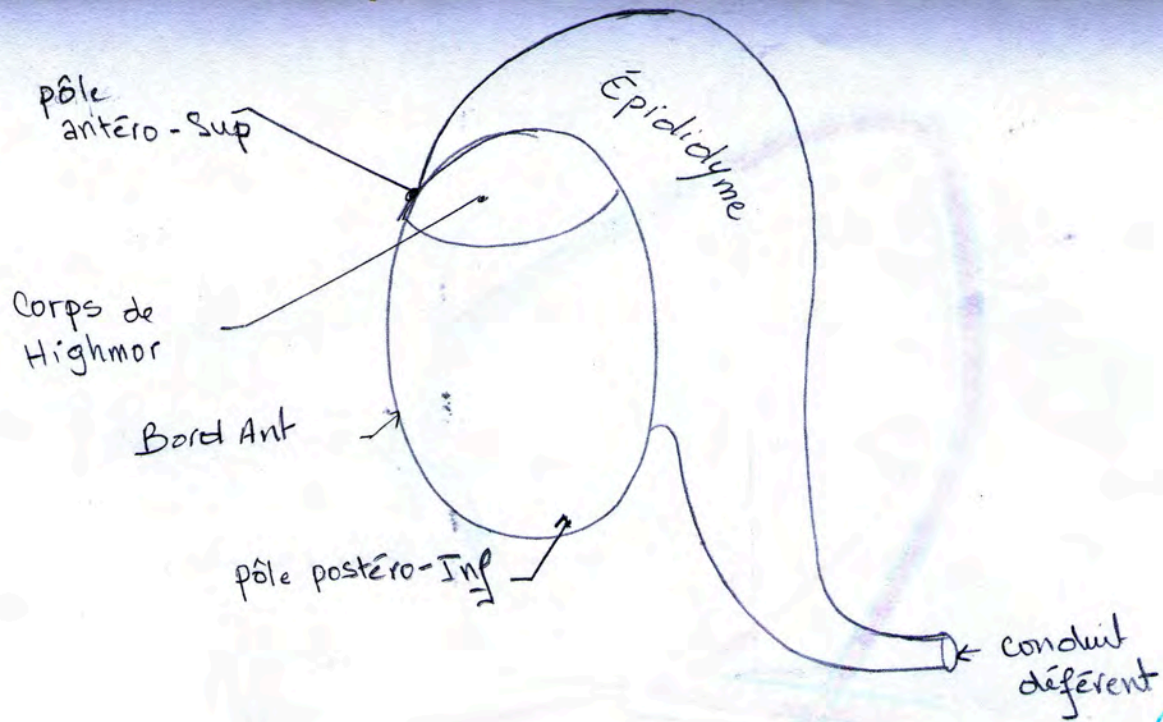


(74)

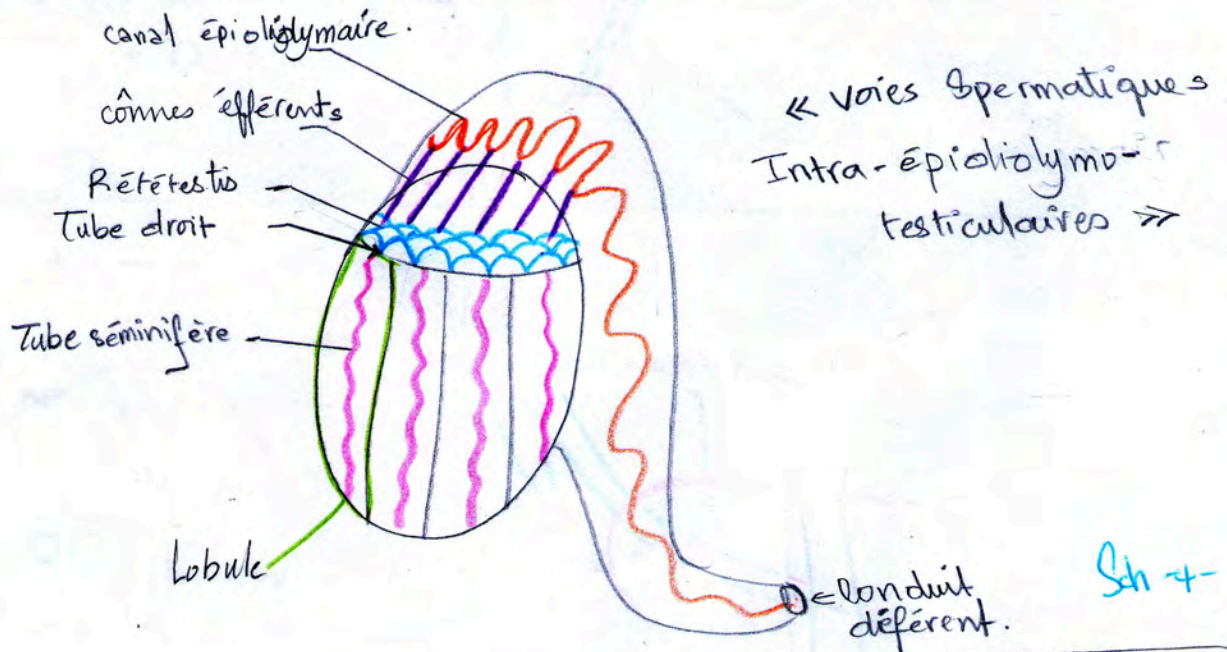
Vascularisation veineuse de la glande Thyroïde

(73)

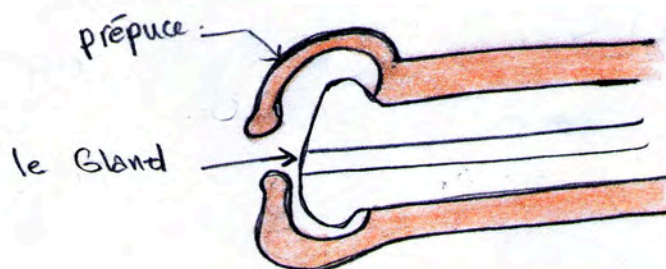




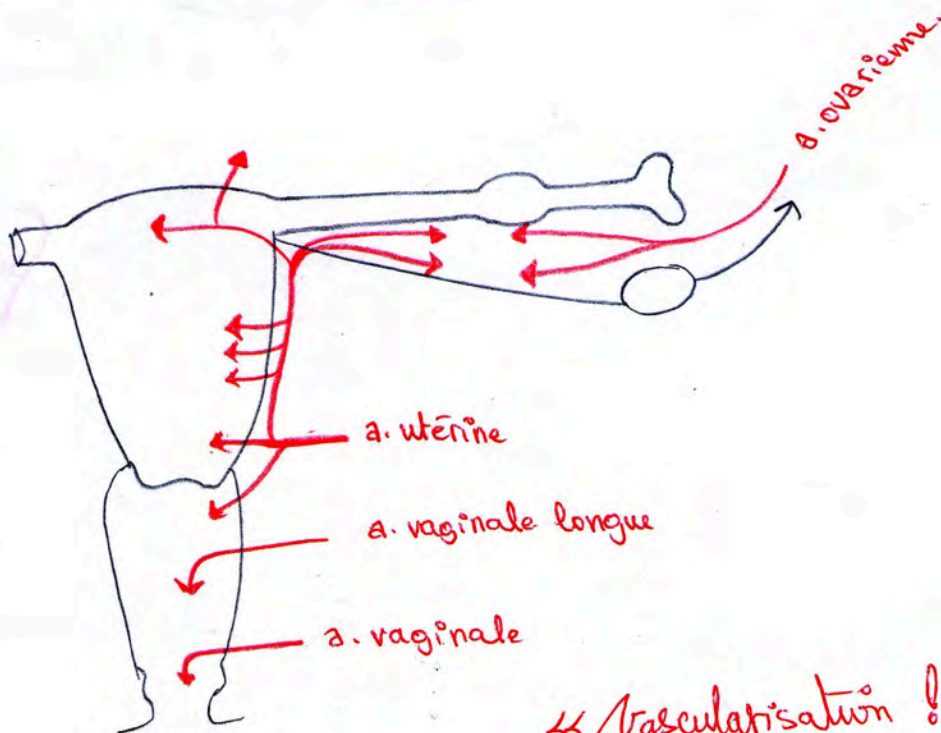
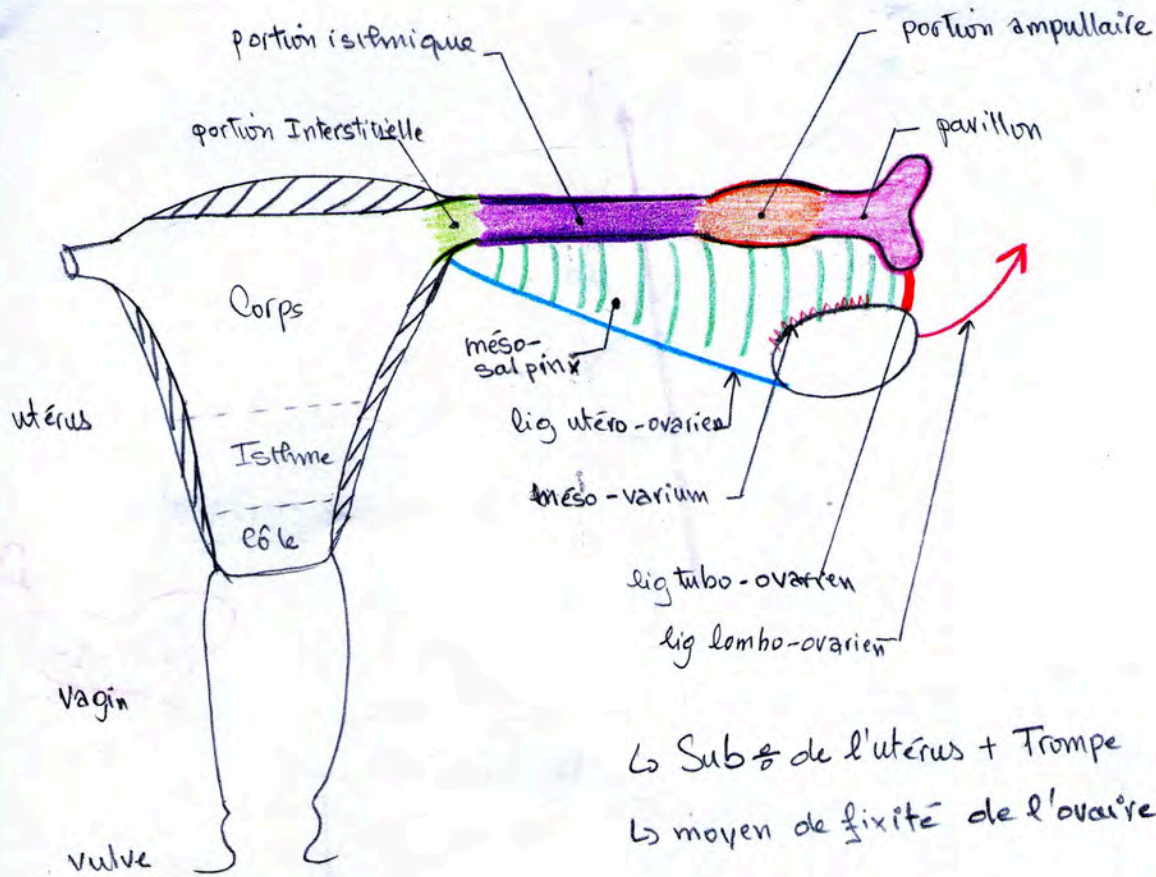
Sch-3-



Sch-4-

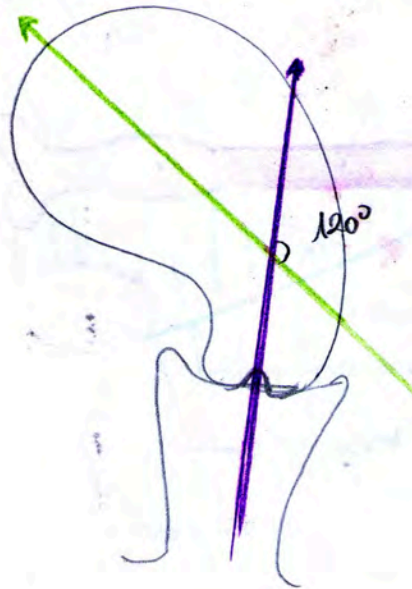


Sch-5-



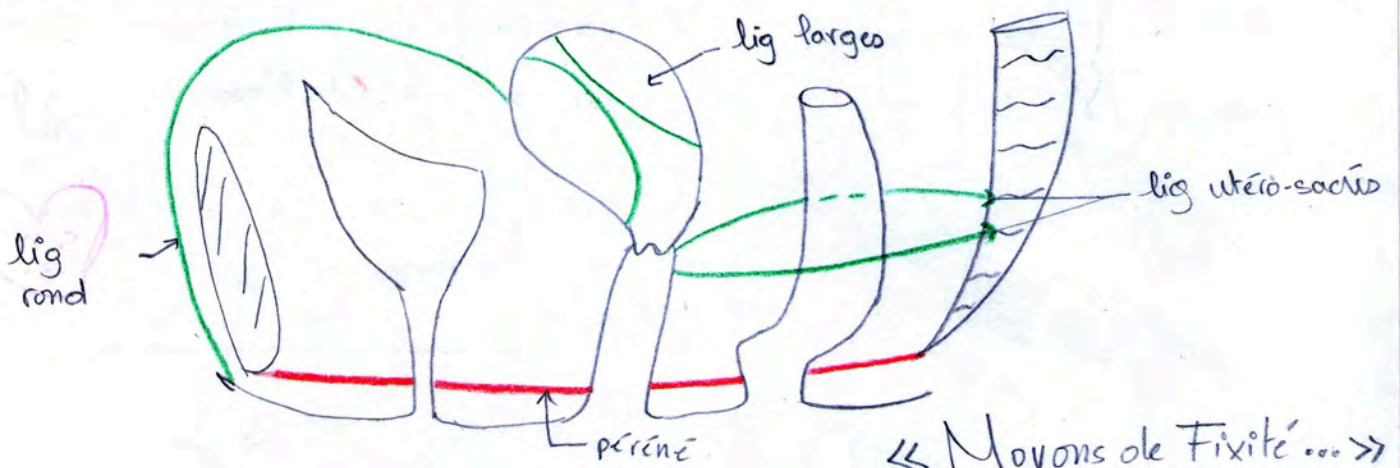
↳ vascularisation ! ...





« orientation »

Sch-1-



« Moyens de Fixité... »

Sch-2-